

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie stypendium szkolnego:
Adres:

Wnioski należy wypełniać drukowanymi

literami

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO:

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do stypendium szkolnego, zwanej dalej „Wnioskodawcą”.

Imię i nazwisko		
Numer telefonu		
Miejsce zamieszkania (w przypadku dyrektora szkoły /kolegium adres instytucji)		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania

Wnioskodawca (Właściwe zaznaczyć znakiem x)

- Rodzic ucznia, który nie osiągnął pełnoletniości
- Opiekun prawny ustanowiony przez Sąd w myśl art. 145 k. r. o. (należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający ustanowienie opieki prawnej)
- Pełnoletni uczeń / słuchacz
- Dyrektor Szkoły / Kolegium

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

2. Dane ucznia/słuchacza:

Imię i Nazwisko:		Data urodzenia (dd-mm-rr)																				
Numer PESEL		Miejsce zamieszkania:																				
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						Imiona i nazwiska rodziców:
Pieczeń szkoły (lub zaświadczenie)		Klasa (WYPEŁNIA SZKOŁA)																				
		Typ szkoły (WYPEŁNIA SZKOŁA)																				
Czytelny podpis i stanowisko służbowe osoby potwierdzającej dane o szkole ucznia																						

3. Pożądana forma stypendium szkolnego:

(proszę zaznaczyć wybraną formę lub formy):

- Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach, edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, takich jak: językowe, sportowe, muzyczne, plastyczne i inne poszerzające wiedzę i umiejętności ucznia;
- Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu: podręczników; książek popularno – naukowych; przyborów szkolnych, innych pomocy i przyrządów naukowych lub wyposażenia szkolnego, stroju galowego, obuwia sportowego, stroju gimnastycznego, oraz innych pomocy edukacyjnych w tym do praktycznej nauki zawodu uznanych przez dyrektora szkoły za niezbędne w trakcie edukacji ucznia; komputera lub laptopa, drukarki, programów edukacyjnych i akcesoriów komputerowych w zakresie pobieranego kształcenia; abonamentu za Internet w okresie od września do czerwca danego roku szkolnego (z wyłączeniem abonamentu internetowego w telefonach komórkowych);
- Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90 d ust. 3 ustawy o systemie oświaty, w tym w szczególności kosztów: dojazdu do szkoły; kosztu pobytu w bursie lub internacie, opłat za szkołę.

4. Rodzina (gospodarstwo domowe) ucznia/ słuchacza składa się z następujących osób:

1.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa: Uczeń/słuchacz ubiegający się o stypendium.	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
2.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
3.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
4.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
5.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
6.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							

STYPENDIUM SZKOLNE DLA UCZNIÓW I SŁUCHACZY KOLEGIÓW

Termin i miejsce składania wniosków :

- do 15 września br. uczniowie szkół
- do 15 października br. słuchacze kolegiów
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. 3 Maja 33, pokój 203
- Za pośrednictwem poczty – DECYDUJE DATA STEMPŁA POCZTOWEGO

Stypendium szkolne :

- Realizowane jest na podstawie faktur, rachunków imiennych, imiennych biletów miesięcznych i innych dowodów zakupu - powyższe dokumenty mogą być wystawione na RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO/ PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ/ SZKOŁĘ.

Realizacja stypendium szkolnego :

- faktury/rachunki imienne należy składać bezpośrednio do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. 3 Maja 33, pokój 203.

ADNOTACJE URZĘDOWE (NIE WYPEŁNIAĆ)

.....Dochód łącznie za miesiąc : zł
.....Liczba osób w gospodarstwie domowym
.....Miesięczny dochód na członka rodziny zł
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)