***WNIOSEK***

***o przyznanie świadczenia pomocy materialnej- stypendium szkolnego dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz szkół ponadgimnazjalnych zamieszkałych na terenie gminy Dąbie***

1. **Dane wnioskodawcy**

……………………………………………………………………………………………...............................

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania )

1. **Dane ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne:**

**Imię i nazwisko**………………………………………………………………………………………………...

**Data i miejsce urodzenia**…………………………………………………………………................................

**Imiona i nazwisko(a) rodziców**……………………………………………………………………………….

**Adres zamieszkania ucznia**: miejscowość ………………………ulica…………...........................................

nr domu………………………kod pocztowy………………………..poczta………………………………..

tel. kontaktowy……………………………………………………………………………..............................

1. **Informacja o szkole**

W roku szkolnym 2015/2016 ww. jest uczniem

Nazwa szkoły…………………………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………….............................

1. **Wnioskowana forma pomocy**

całkowite lub częściowe pokrycie 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

……………………………………………………………………………

(wpisać rodzaj zajęć)

……………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres jednostki organizującej zajęcia)

pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania */dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych*

1. **Sytuacja rodzinna i materialna w rodzinie ucznia**
   1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **członka rodziny** | **Data**  **urodzenia** | **Stopień**  **pokrewieństwa** | **Status**  **zawodowy\*** | **Źródło**  **dochodu** | **Wysokość**  **dochodu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*-wpisać uczeń, student, bezrobotny, pracownik, rolnik, prowadzący działalność gospodarczą

**5.2** Posiadam- nie posiadam /*niepotrzebne skreślić/* gospodarstwo rolne położone na terenie gminy(n)……………………………o powierzchni ha przeliczeniowych……………………...

***X 250 zł,*** co stanowi dochód w wysokości…………………………..zł.

**5.3** Uczeń, ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje- nie otrzymuje /*niepotrzebne* *skreślić*/ inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez……………………w wysokości………………….zł.

**5.4** Łączna wysokość dochodu w rodzinie ucznia wynosi…………………….zł,

zaś miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie wynosi………………………..zł.

* 1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego uzasadniam ponadto występującymi w rodzinie (proszę zaznaczyć znakiem **X**)

□ niepełnosprawność

□ ciężka lub długotrwała choroba

□ wielodzietność

□ rodzina jest niepełna

□ bezrobocie

□ alkoholizm

□ wystąpiło zdarzenie losowe jakie………………………?

□ narkomania

□ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo –wychowawczych

**Ponadto oświadczam, że**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb stypendium szkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz.883 z późn. zm.)

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.**

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1……………………………….

2…………………………….....

3……………………………….

4……………………………….

5……………………………….

6……………………………….

**………………………… …………………………………...**

(data wypełnienia wniosku) (czytelny podpis wnioskodawcy)

# Pouczenie

1. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
2. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota **456 zł.**

3.  Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

   1)  miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;

ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

3)  kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

4) Do dochodu ustalonego w myśl ust. 3 nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.

4. Przyjmuje się dochód miesięczny z 1 ha przeliczeniowego **250 zł miesięcznie.**