

# WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Nr ewidencyjny wniosku

...../...../.....

## 1. Dane osobowe ucznia

Nazwisko										
Imiona										
Imię ojca										
Imię matki										
PESEL ucznia										
Data i miejsce urodzenia										

## 2. Informacja o szkole

Nazwa szkoły											
Typ szkoły											
Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy						Województwo					
W roku szkolnym 20.../20.... jestem uczniem klasy											

## 3. Adres stałego zameldowania

Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy						Województwo					

## 4. Adres zamieszkania

Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy						Województwo					

## 5. Uczeń spełnia następujące kryteria: (należy zaznaczyć spełnienie kryteria stawiając znak X)

<input type="checkbox"/>	miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 stawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. Nr 115 poz. 728 z późn. zm.)
<input type="checkbox"/>	w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d stawy
<input type="checkbox"/>	uczeń pochodzi z rodziny niepełnej
<input type="checkbox"/>	uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła

## 6. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy: (wniosek może być udzielony w jednej lub kilku formach), (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X)

<input type="checkbox"/>	całkowite 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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 4)
<input type="checkbox"/>	świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 5)

**7. Oświadczam, że otrzymuję/ nie otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.**

\*niepotrzebne skreślić

1.	Nazwa instytucji, która przyznaje stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres, na który przyznano stypendium	od ..... roku, do ..... roku

**8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.**

..... miejsowość, data	..... podpis ucznia pełnoletniego, rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego
---------------------------	--

Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i poprawiania.

--

..... miejsowość, data	..... pieczętka, podpis
---------------------------	----------------------------



# OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja ....., urodzony/a.....  
(imię i nazwisko) (data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy \*) członków gospodarstwa domowego składają się:

## I. Mieszkanie:

- wielkość (w m<sup>2</sup>), charakter własności

.....  
.....

## II. Nieruchomości:

- dom (wielkość w m<sup>2</sup>)

.....  
.....

- lokal mieszkalny - wielkość (w m<sup>2</sup>)

.....  
.....

- place, działki (powierzchnia w m<sup>2</sup>)

.....  
.....

gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)

.....  
.....

## III. Ruchomości:

- samochody (typ, rocznik, data nabycia, wartość szacunkowa)

.....  
.....

..... - maszyny (rodzaj,  
wartość szacunkowa)

.....  
.....

.....

\*) należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny

## c.d. III. Ruchomości:

- inne ruchomości (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....  
.....

..... - inne (rodzaj,  
wartość szacunkowa)

.....

.....  
.....  
**IV. Posiadane zasoby:**

- pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp. - wysokość nominalna)

.....  
.....  
..... - przedmioty  
wartościowe (wartość szacunkowa)

.....  
.....  
**V. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:**

.....  
.....  
.....  
**Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 §1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Art. 233 § 1 - Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....  
/miejsowość-data/

.....  
/imię i nazwisko ucznia pełnoletniego  
albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia/

.....  
/adres zamieszkania/

## OŚWIADCZENIE

W przypadku przyznania stypendium szkolnego proszę o: **/zaznaczyć właściwy kwadrat/**

**przekazanie przyznanej kwoty na wskazane przeze mnie konto bankowe**  
**nazwa banku .....**  
**numer konta .....**

**wypłatę w kasie Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Warce**

.....  
/czytelny podpis/