……………………………………….

miejscowość i data

 **Do Wójta Gminy Warlubie**

**WNIOSEK**

**rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia / dyrektora szkoły\***

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**Uwaga: wniosek należy wypełnić czytelnie, opierając się na danych za miesiąc sierpień.**

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko ...................................................................................................................................

2. Adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………………

3. Telefon ................................................................................................................................................

4. PESEL .................................................................................................................................................

5. Seria i nr dowodu tożsamości ..............................................................................................................

6. Numer rachunku bankowego (jeśli stypendium ma być przekazywane na rachunek):

......................................................................................................................................................

**II. DANE UCZNIA**

1. Imię i nazwisko ..................................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ....................................................................................................................

3. PESEL ................................................................................................................................................

4. Adres zamieszkania .………………..…………………………………………………………………….

5. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów ............................................................................

**III. INFORMACJA O SZKOLE:**

1. Nazwa i adres szkoły / ośrodka, do której uczeń uczęszcza:

..................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

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

2. W roku szkolnym……………………….…………..jest uczniem klasy……...…………………………

.................................................................................................................................................................

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

**IV. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

1. **Trudna sytuacja materialna rodziny związana jest z niskim dochodem na osobę w rodzinie, gdyż**

**występuje** (zaznaczyć znakiem „X”) **:**

□ bezrobocie,

□ niepełnosprawność,

□ ciężka lub długotrwała choroba,

□ wielodzietność,

□ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,

□ alkoholizm, narkomania lub inne uzależnienia,

□ rodzina jest niepełna,

□ wystąpiło zdarzenie losowe (jakie?) .....................................................................................

□ inne (jakie?) ......................................................................................................................…

2. **Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż pieniężna** (zaznaczyć znakiem „x”) **:**

□ częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych,

□ wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania;

□ częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;

□ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników;

□ częściowe lub całkowite pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych).

**V. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA** Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym oraz osiągnęła następujący dochód netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki  | Wynagrodzenie netto |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Łączne dochody netto gospodarstwa domowego ..........................................................

Dochód netto na osobę w rodzinie wynosi ......................................................………..

**VI. ZOBOWIĄZANIA** Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadamiania Wójta Gminy Warlubie:

1) o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym,

2) o zmianie danych zawartych we wniosku.

**VII. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że uczeń nie pobiera innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Warlubie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

3. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..............................................................

(podpis składającego oświadczenie)

**VIII. ZAŁĄCZNIKI** (zaznaczyć znakiem „X”)**:**

□ oświadczenia o uzyskiwanych dochodach netto, za ostatni miesiąc poprzedzający złożenie wniosku (np. wniosek złożony w miesiącu wrześniu – dochody za miesiąc sierpień), z wyszczególnieniem potrącanych składek na Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Narodowy Fundusz Zdrowia, Urząd Skarbowy – podatek;

□ oświadczenie w sprawie wysokości pobieranej renty/emerytury (decyzja do wglądu);

□ oświadczenie o uzyskiwanym zasiłku pielęgnacyjnym bądź rodzinnym, jeżeli takie są pobierane;

□ oświadczenie, jeżeli osoba jest zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy, jako osoba bezrobotna z prawem bądź bez prawa do zasiłku;

□ oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym, itp.);

□ oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, w przypadku wniosku dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....................................................................

(podpis wnioskodawcy)