

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM/ZASIŁKU SZKOLNEGO
Z OŚWIADCZENIEM**

1. Wnioskodawca

.....

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia/słuchacza, lub nazwa szkoły w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor)

2. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Imiona rodziców.....

4. Adres stałego zameldowania

.....

5. Adres zamieszkania

.....

3. Informacja o szkole, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę:

Nazwa szkoły

Typ szkoły klasa.....

Adres szkoły

ulica nr

kod pocztowy miejscowość

województwo telefon

4. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy : (właściwe zakreślić)

- 1) całkowite/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,
- 2) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
- 3) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,

4) świadczenia pieniężnego (uzasadnić dlaczego)

.....

.....

.....

.....

5. Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
- średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w mojej rodzinie zgodnie z załączonym oświadczeniem o źródłach dochodów w rodzinie za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

wynosi zł

słownie:zł

- w mojej rodzinie występuje : bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna (niepotrzebne skreślić)

.....
miejscowość, data

.....
podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna
niepełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły/kolegium

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
miejscowość, data

.....
podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna
niepełnoletniego ucznia

5. Opinia odpowiednio dyrektora: szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust.3 pkt 2 ustawy o systemie oświaty

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis dyrektora

1. Dane osobowe ucznia

Imiona rodziców

telefon

- dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej (patrz objaśnienia)

[illegible]

Razem łączny dochód netto całego gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosił.....zł

Średni miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosił zł

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który mówi „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrektora SAPO, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Jednocześnie oświadczam, iż wiadomo mi jest, że stypendium wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium, a należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i oświadczeniu przez SAPO dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
miejscowość, data

.....
podpis pełnoletniego ucznia
albo rodzica lub opiekuna niepełnoletniego ucznia

