

data wpływu wniosku	
numer sprawy	

potwierdzenie zamieszkania ucznia na terenie Gminy Babice

Babice , dnia

**WNIOSEK DO WÓJTA GMINY BABICE
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
na rok szkolny/.....**

I. Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić)

- rodziców ucznia/ opiekunów prawnych pełnoletniego ucznia
 dyrektora szkoły z urzędu

II. Dane osobowe wnioskodawcy :

1	Nazwisko	
2	Imię	
3	Adres	
4	Numer telefonu kontaktowego	

III. Dane osobowe ucznia ubiegającego się o stypendium :

1	Nazwisko	
2	Imię	
3	PESEL ucznia	
4	Adres zamieszkania	
5	Imię i nazwisko ojca	
6	Imię i nazwisko matki	

IV. Pożądana forma pomocy materialnej(właściwe zaznaczyć)

stypendium szkolnego

zasilku szkolnego

całkowita lub częściowa refundacja kosztów (na podstawie przedłożonych faktur lub imiennych rachunków) 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, a w szczególności:

zakup przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę, opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub w innych zajęciach edukacyjnych,

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, encyklopedii, słowników i innych pomocy naukowych,

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów służb społecznych w tym opłat za internat lub bursę

świadczenia pieniężne na warunkach określonych w ustawie o systemie oświaty.

V. Uzasadnienie składania wniosku:

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Nazwa i adres zakładu pracy, inne źródła utrzymania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

2. Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny (bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, także gdy rodzina jest niepełna) lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny.

.....

.....

.....

3. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto)rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku(wpisać odpowiednio dochody w tabelę ,które należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami)

1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	zł
2.	Działalność gospodarcza wykonywana osobiście	zł
3.	Dochody z gospodarstwa rolnego	zł
4.	Emerytura/renta/renta rodzinna/renta socjalna	zł
5.	Świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy	zł
6.	Alimenty	zł
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	zł
8.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny, pielęgnacyjny,itp.)	zł
9.	Świadczenia alimentacyjne	zł
10.	Zasiłek okresowy	zł
11.	Zasiłek stały	zł
12.	Dodatek mieszkaniowy	zł
13.	Inne dochody np. praca dorywcza	zł
RAZEM		zł

4. Odliczenia od dochodu:

Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosłyzł (wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem).

5. Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł

(Od sumy dochodów wykazanych w pkt. 3 należy odjąć kwotę odliczeń z pkt. 4 i podzielić przez liczbę osób wykazaną w pkt. 1)

6. Oświadczam, że, którego dotyczy
(imię i nazwisko ucznia)

wniosek otrzymuje/nie otrzymuje (właściwe podkreślić) inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości miesięcznie.

Babice , dn.

.....
(podpis wnioskodawcy)

VI. Oświadczenia wnioskodawcy:

Ja..... urodzony/a
zamieszkały/a
legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez

Oświadczam, że

Zostałem/am poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Babice o ustaniu przyczyn , które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (skreślenie z listy uczniów, zmiana sytuacji materialnej rodziny, itp.)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Babice , dn.
(podpis wnioskodawcy)

VII. Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszej pomocy materialnej:

- w formie gotówkowej w kasie BS O/ Babice
- przelewem na poniższy numer konta bankowego

.....

Babice , dn.
(podpis wnioskodawcy)

VIII. Informacja szkoły (wypełnia szkoła)

1.	Nazwa szkoły	
2	Adres szkoły	
3	Potwierdzenie dyrektora szkoły	
Ubiegający się o stypendium szkolne		
(imię i nazwisko ucznia)		
nr PESEL		
jest uczniem klasy		
.....		
(pieczęć szkoły i data)		(podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)

IX. Weryfikacja wniosku (wypełnia GZOSiP)

Potwierdzam, że dochód rodziny w 1 miesiącu wyniósł zł	Liczba osób w rodzinie	
Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł zł		
data i podpis osoby weryfikującej			

X. Ocena komisji stypendialnej

Biorąc pod uwagę wniosek dla ucznia.....

Komisja Stypendialna proponuje przyznanie/nieprzyznanie:

- stypendium szkolnego**
- zasilku szkolnego**

w formie

- całkowitej lub częściowej refundacji kosztów (na podstawie przedłożonych faktur lub imiennych rachunków) 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,
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, encyklopedii, słowników i innych pomocy naukowych,
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów służb społecznych w tym opłat za internat lub bursę
- świadczenia pieniężnego w wysokości

UWAGI:

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

.....
(podpisy członków Komisji Stypendialnej)
(Przewodniczący)

.....
(data i podpis sekretarza Komisji)

Babice dn.,