

**WNIOSEK**  
**o przyznanie stypendium/zasilku szkolnego**  
**dla ucznia zamieszkałego na terenie Gminy Zbąszynek**  
**w roku szkolnym 200.../200...**

**1. Wnioskodawca**

Imię ..... i ..... nazwisko

Adres, ..... telefon

**2. Dane ucznia/słuchacza/wychowanka ubiegającego się o stypendium szkolne**

p.	L Imię i nazwisko ucznia Imiona rodziców	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Nazwa i adres szkoły	Klasa	Pobiera inne stypend w z

**3. Preferowana forma świadczenia pomocy materialnej (proszę zaznaczyć wybraną/e formę/y):**

- 1) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planów nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- 2) pomoc rzeczowa, w tym zakup podręczników, przyborów szkolnych, pomocy dydaktycznych w formach książkowych i multimedialnych, stroju sportowego itp.,
- 3) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (tylko w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych),

**4. Dane uzasadniające przyznanie pomocy materialnej**

- 1) Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.
- 2) Wydatki rodziny - alimenty na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku .....
- 3) Informacja o wysokości dochodów NETTO wszystkich członków rodziny z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku:

Rodzaj dochodu	WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEGO DOCHODU NETTO CZŁONKÓW RODZINY				
	imię i nazwisko	imię i nazwisko	imię i nazwisko	imię i nazwisko	imię i nazwisko
WYNAGRODZENIE ZA PRACĘ					
RENTA/ EMERYTURA					
ZASIŁEK DLA BEZROBOTNYCH					
DODATEK MIESZKANIOWY					
ALIMENTY					
ŚWIADCZENIA RODZINNE (zasiłki, pielęgnacyjne i inne)					
DOCHODY Z GOSPOD. ROLNEGO (194 zł/ha przeliczeniowy)					
PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPOD.					
PRACA DORYWCZA - DŁUŻEJ NIŻ 3 MIESIĄCE (umowa zlecenie, o dzieło)					
INNE DOCHODY					

Do wniosku należy załączyć zaświadczenie(a) stosownie do rodzaju wskazanego powyżej źródła dochodu wszystkich członków rodziny.

4) Inne przyczyny uzasadniające przyznanie pomocy materialnej: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, rodzina niepełna i inne (podać jakie).....

.....  
 lub wystąpiło zdarzenie losowe (podać jakie)

.....  
 .....

Oświadczam, że wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) w związku z zeznawaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla potrzeb rozpatrzenia wniosku. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Urząd Miejski w Zbąszynku o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Załączone do wniosku dokumenty:

- 1) Opinia dyrektora szkoły,
- 2) .....
- 3) .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(pieczęć szkoły)

**OPINIA DYREKTORA SZKOŁY**  
dotycząca ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne

Imię i nazwisko ucznia: .....

Data urodzenia: .....

W bieżącym roku szkolnym uczeń klasy: .....

Czy uczeń był promowany w poprzednim roku szkolnym?

- tak
- nie
- nie dotyczy

Liczba godzin opuszczonych bez usprawiedliwienia w poprzednim roku szkolnym: .....

Ocena końcowa z zachowania w poprzednim roku szkolnym: .....

Uwagi istotne dla podjęcia decyzji o przyznaniu stypendium szkolnego o charakterze socjalnym:

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

.....  
(data wydania opinii)

.....  
(podpis dyrektora)