

Załącznik nr 1
do uchwały Nr 88/X/2011
Rady Miejskiej w Praszcze
z dnia 30 sierpnia 2011 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

A/ Wypełnia wnioskodawca

Okres wypłacania stypendium		od 1 września r. do 30 czerwca r.			
1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka					
Nazwisko					
Imiona					
Data i miejsce urodzenia					
Imiona rodziców	ojca				
	matki				
2. Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym					
Imię i nazwisko		Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)		Miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu/szkoły/uczelni/ośrodka)	
3. Informacja o szkole/uczelni/ośrodku					
Nazwa szkoły		Adres		Klasa/rok studiów	Potwierdzenie szkoły/uczelni/ośrodka (pieczętka szkoły i podpis prac. adm.)
4. Adres stałego zameldowania ucznia/słuchacza/wychowanka Nr telefonu:					
Miejscowość		Kod pocztowy		Ulica, numer domu	
		-			
Potwierdzenie danych o stałym zameldowaniu (w dziale ewidencji ludności UM w Praszcze)	 (pieczętka i podpis)			
5. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku					
Wysokość dochodów rodziny				Wysokość dochodów na osobę	
6. Spełnianie kryteriów zawartych w Art. 90d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) W rodzinie występuje		Tak	Nie		Tak Nie

niepełnosprawność / ilość osób.....			b) W rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba		
c) W rodzinie występuje wielodzietność	Tak	Nie	d) W rodzinie występuje bezrobocie	Tak	Nie
e) W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania	Tak	Nie	f) Rodzina jest niepełna	Tak	Nie
7. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	Tak	Nie
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania	Tak	Nie	d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	Tak	Nie
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym	Tak	Nie	f) Świadczenie pieniężne	Tak	Nie
8. Oświadczam, że otrzymuję/nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych					
Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium			Kwota miesięczna		
9. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.					
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych wyłącznie dla potrzeb realizacji pomocy materialnej					
<p>.....</p> <p>(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia, ew. rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)</p>					
11. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) oświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) oświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie

Opinia dyrektora szkoły/ośrodka/kolegium

.....

.....

.....

.....

.....
.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

Imię i Nazwisko

ucznia/słuchacza/wychowanka.....

B/ Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić **X**)

	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku		
Stwierdza się prawdziwość danych		
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego		

Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)			
Formy realizacji przyznanego stypendium (w odpowiednim miejscu wstawić X)			
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych		b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania		d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym		f) Świadczenie pieniężne	

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr :
Praszka,

.....
(data)

.....
(podpis)

