

Załącznik nr 1  
do regulaminu udzielania pomocy materialnej  
o charakterze socjalnym dla uczniów  
zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy Krotoszyn

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

### 1. Dane osobowe

|  |  |
|--|--|
| Nazwisko i imię ucznia   |  |
| Data i miejsce urodzenia ucznia  |  |
| PESEL ucznia   |  |
| Nazwisko i imię ojca   |  |
| Nazwisko i imię matki  |  |
| Miejsce zamieszkania ucznia  |  |
| Potwierdzenie <u>zameldowania na pobyt stały</u> przez Wydział Spraw Obywatelskich Urzędu Miejskiego w Krotoszynie |  |

Oświadczam, iż zamieszkuję na terenie Miasta i Gminy Krotoszyn z zamiarem stałego pobytu.

.....  
miejsowość, data

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

### 2. Informacja o szkole

|              |  |
|--------------|--|
| Nazwa szkoły |  |
| Typ szkoły   |  |
| Adres szkoły |  |

W roku szkolnym ..... jestem uczniem klasy .....

### 3. Dane uzasadniające przyznanie stypendium

Uczeń spełnia następujące kryteria (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X):

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593 z póź. zm.) |
| <input type="checkbox"/> | w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania           |
| <input type="checkbox"/> | uczeń pochodzi z rodziny niepełnej  |
| <input type="checkbox"/> | w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe   |

**4. Forma stypendium szkolnego** (zaznaczyć pożądaną formę świadczenia, stawiając znak X):

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania  |
| <input type="checkbox"/> | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą  |
| <input type="checkbox"/> | pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników   |
| <input type="checkbox"/> | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych). |

*Stypendium szkolne może być udzielone w jednej lub w kilku formach jedno cześnie.*

Szczegółowy opis sytuacji uzasadniającej przyznanie stypendium w formie świadczenia pieniężnego

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

*Oświadczam, że uczeń/uczennica pobiera/nie pobiera\* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (jeśli pobiera, to wskazać instytucję, która przyznała stypendium, określić wysokość i okres, na jaki zostało przyznane)*

\* niepotrzebne skreślić

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

.....  
miejsowość, data

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

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.*

.....  
miejsowość, data

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

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ

### Dane dotyczące gospodarstwa domowego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

| Lp.  | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy - nauki | Wysokość dochodu w zł |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|  |                 |                |                       |                       |                       |
|  |                 |                |                       |                       |                       |
|  |                 |                |                       |                       |                       |
|  |                 |                |                       |                       |                       |
|  |                 |                |                       |                       |                       |
|  |                 |                |                       |                       |                       |
|  |                 |                |                       |                       |                       |
|  |                 |                |                       |                       |                       |
|  |                 |                |                       |                       |                       |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego   |                 |                |                       |                       |                       |
| Dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi ..... zł |                 |                |                       |                       |                       |
| (słownie: ..... zł)                          |                 |                |                       |                       |                       |

*Dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej.*

### Załączniki:

1. Zaświadczenia o wysokości dochodów każdej powyżej wymienionej osoby bądź
2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

*Oświadczam, iż zostałem zapoznany ze skutkami składania nieprawdziwych zeznań wynikających z art. 233 Kodeksu karnego.*

.....  
miejscość, data

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

*Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Burmistrza Krotoszyna o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.*

.....  
miejscość, data

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

