

Nr wniosku/20
(wypełnia przyjmujący wniosek)

Kleczew, dnia 2020r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
na rok szkolny 2020/2021**

1. Dane osobowe WNIOSKODAWCY		
Nazwisko		Imię
PESEL		
1.1. Adres zamieszkania		
Województwo		Gmina
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość
Telefon kontaktowy		

2. Dane osobowe ucznia		
Nazwisko		Imię
PESEL		
Data i miejsce urodzenia		
2.1. Adres zamieszkania		
Województwo		Gmina
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość

3. Informacje o szkole, do której uczeń uczęszcza					
Nazwa szkoły					
Miejscowość					
Ulica	Nr	Kod pocztowy			
Klasa		W roku szkolnym 2020/2021			
Typ szkoły (proszę zaznaczyć X)					
<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> liceum profilowane	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> inne

4. Wniosek dotyczy następującej formy świadczenia materialnej: (proszę wybrać zaznaczając znakiem X)	
í	Całkowite lub 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
í	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
í	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
í	Świadczenia pieniężne

4. Wniosek dotyczy następującej formy świadczenia materialnej:(proszę wybrać zaznaczając znakiem X)

1 Całkowite lub 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

5. Sytuacja rodzinna i materialna ucznia

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Status zawodowy (nazwa) *	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

* Zakład pracy, szkoła, uczelnia, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą

6. Źródła dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

Wysokość dochodów NETTO każdego członka gospodarstwa domowego należy potwierdzić odpowiednim *zaświadczeniem za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku.*

wynagrodzenie za pracę	zł
świadczenia rodzinne	zł
emerytury	zł
renty inwalidzkie i rodzinne	zł
świadczenia przedemerytalne	zł
stałe zasiłki z pomocy społecznej	zł
dodatek mieszkaniowy	zł
alimenty i świadczenia alimentacyjne	zł
zasiłek dla bezrobotnych	zł
dochody z prowadzenia działalności gospodarczej	zł
dochody z gospodarstwa rolnego *	zł
pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	zł

wynagrodzenie za pracę	zł
inne	zł

* przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości.....

Łączny całkowity dochód gospodarstwa domowego (netto)	zł
Dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi	zł
Uprzedzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych danych w niniejszym oświadczeniu	
..... (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

7. Uzasadnienie złożenia wniosku (opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną, a w szczególności gdy w rodzinie występuje, bezrobocie, ciężka lub długotrwała choroba, rodzina jest niepełna, wielodzietność, alkoholizm, narkomania, zdarzenia losowe – udokumentowane stosownymi zaświadczeniami)

.....

.....

.....

.....

.....

8. Potwierdzenie dyrektora szkoły

Potwierdzenie dyrektora, że jest uczniem / słuchaczem

.....

Opinia dyrektora

.....

9. Do wniosku załączam dokumenty:

1.
2.
3.
4.

- 5.
- 6.
- 7.

....., dnia września 2020r.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)