

WÓJT GMINY
DOBRZEŃ WIELKI

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

I. Wypełnia wnioskodawca

1. Dane osobowe ucznia/słuchacza*					
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 *)	
3. Informacja o szkole/uczelni *					
Nazwa szkoły		Adres		Klasa/rok studiów*	Potwierdzenie szkoły/uczelni/ośrodka (pieczętka szkoły i podpis prac. adm.*)
4. Miejsce zamieszkania ucznia , adres					
Miejscowość				Nr telefonu:	
Kod pocztowy		Ulica, numer domu			
5. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku					
Łączna wysokość dochodów rodziny				Wysokość dochodów na osobę w rodzinie	
6. Spełnianie kryteriów zawartych w art. 90d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty (w odpowiednim miejscu wstawić X) potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami					
a) Wysokość dochodu na osobę w rodzinie kwalifikuje do przyznania pomocy	Tak	Nie	b) W rodzinie występuje bezrobocie	Tak	Nie
c) W rodzinie występuje niepełnosprawność	Tak	Nie	d) W rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba	Tak	Nie
e) W rodzinie występuje wielodzietność	Tak	Nie	f) W rodzinie występuje brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych	Tak	Nie

g) W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania	Tak	Nie	h) Rodzina jest niepełna	Tak	Nie
7. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych (korepetycje, zajęcia z logopedą etc)*	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą(nauka j. obcych, informatyka, nauka gry na instrumentach)*	Tak	Nie
c) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	Tak	Nie	d) pokrycie kosztów dojazdu do szkoły, kosztów zakwaterowania w bursie, kosztów posiłków (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych)*	Tak	Nie
8. Oświadczam, że otrzymuję/nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych					
Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium			Kwota miesięczna		
9. Uprowadzony/a * o odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych art. 233, § 1 KK potwierdzam prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników.					
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych wyłącznie dla potrzeb realizacji pomocy materialnej przez GOPS w Dobrzemiu Wielkim					
..... (miejscowość, data)		 (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia, rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego*)		
11. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) zaświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) zaświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie
c) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy	Tak	Nie	d) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z GOPS	Tak	Nie
e) zaświadczenie o dochodach z gospodarstwa rolnego	Tak	Nie	f) zaświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w pkt. 6, lit. c – h (wymienić je poniżej)	Tak	Nie

Zaświadczenie o

Zaświadczenie o

Opinia dyrektora szkoły/kolegium *

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis dyrektora szkoły/kolegium*)

II. Wypełnia pracownik GOPS przyjmujący wniosek

	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku pod względem formalnym		
Złożono wszystkie niezbędne załączniki		

III. Opinia i proponowana wysokość oraz forma stypendium szkolnego:

.....

.....

.....

.....

Proponowana wysokość stypendium szkolnego (w zł)					
Proponowana forma lub formy przyznanego stypendium :					
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych (korepetycje, zajęcia z logopedą etc)	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą(nauka j. obcych, informatyka, nauka gry na instrumentach itp.)	Tak	Nie
c)Pomoc rzeczowa ,w tym w szczególności pokrycie kosztów zakupu: podręczników, pomocy naukowych i obowiązkowych elementów ubioru ucznia	Tak	Nie	d) pokrycie kosztów dojazdu do szkoły, kosztów zakwaterowania w bursie, kosztów posiłków (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych)	Tak	Nie

Podpis pracownika weryfikującego wniosek i pracownika socjalnego Rejonu Opiekuńczego Gminy Dobrzeń Wielki - miejscowości zamieszkania wnioskodawcy:

1.
2.

IV. Decyzja Kierownika lub upoważnionego pracownika GOPS w imieniu Wójta Gminy Dobrzeń Wielki o przyznaniu / odmowie przyznania stypendium*

Wydano decyzję administracyjną nr :

.....

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Dobrzeń Wielki,

*wymienić właściwe określenie lub niepotrzebne skreślić