

Załącznik nr 1  
do uchwały Nr XXX/251/09  
Rady Gminy Zielona Góra  
z dnia 22 czerwca 2009 r.

.....  
( miejscowość, data )

**Wójt Gminy Zielona Góra  
ul. Generała Jarosława Dąbrowskiego 41  
65-021 Zielona Góra**

## **WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

### **1. Wnioskodawca<sup>1</sup>:**

- Rodzice/Opiekun prawny
- Pełnoletni uczeń/słuchacz
- Dyrektor szkoły

### **2. Dane wnioskodawcy:**

- a) imię i nazwisko:.....
- b) adres zamieszkania<sup>2</sup>: .....
- c) telefon: .....

### **3. Dane osobowe ucznia:**

- a) imię i nazwisko .....
- b) imiona rodziców<sup>3</sup> .....
- c) data i miejsce urodzenia .....
- d) PESEL |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e) NIP<sup>4</sup> |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- f) adres zamieszkania .....
- g) nazwa i adres szkoły .....

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „x”.

<sup>2</sup> Jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły, adres placówki.

<sup>3</sup> Należy podać również nazwiska rodziców, w przypadku gdy są one inne niż nazwisko dziecka.

<sup>4</sup> W przypadku, gdy dziecko nie posiada numeru NIP pozostawić wolne pole.

4. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?<sup>5</sup>

tak                       nie

Jeśli tak proszę podać:

Kto je wypłaca .....

Jaka jest jego wysokość .....

Na jaki okres jest przyznane .....

Czy jest wypłacane jednorazowo, czy cyklicznie (np. miesięcznie) .....

5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej<sup>6</sup>:

- całkowite (częściowe) pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, podać rodzaj zajęć, które mają być opłacane ze stypendium:

.....

.....  
oraz ich organizatora (nazwa i adres): .....

.....

- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
- całkowite (częściowe) pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania<sup>7</sup>,

wymienić jakie to koszty i ich wysokość: .....

.....

6. Czy w rodzinie występuje:

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - bezrobocie  | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - niepełnosprawność   | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - ciężka lub długotrwała choroba                                    | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - wielodzietność  | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - brak umiejętności wypełniania funkcji<br>opiekuńczo-wychowawczych | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - alkoholizm  | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - narkomania  | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - rodzina jest niepełna   | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - wystąpiło zdarzenie losowe  | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

<sup>5</sup> Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat.

<sup>6</sup> Proszę podkreślić wybrane pozycje.

<sup>7</sup> Dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych).

7. Uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej<sup>8</sup> .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczniem ubiegających się o stypendium szkolne:<sup>9</sup>

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1			Uczeń ubiegający się o stypendium szkolne
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

9. Informacja o dochodach uzyskiwanych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (dochody netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku):

<sup>8</sup>Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny.

<sup>9</sup> W pozycji nr 1 należy wpisać imię i nazwisko ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne. W następnych pozycjach członków jego rodziny wskazując ich stopień pokrewieństwa do ucznia np. matka, ojciec, brat, siostra. W przypadku pełnoletnich członków rodziny należy przedstawić odpowiednie zaświadczenie potwierdzające uzyskany dochód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, zaświadczenie o miejscu pobierania nauki lub dokument potwierdzający posiadanie statusu osoby bezrobotnej.

Rodzaj dochodów	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dany dochód	Kwota dochodu miesięcznego (netto)
1	2	3
WYNAGRODZENIE ZA PRACĘ		
ZASIŁEK CHOROBY, ZASIŁEK MACIERZYŃSKI wypłacane przez ZUS		
ZASIŁEK DLA OSÓB BEZROBOTNYCH		
DODATEK MIESZKANIOWY		
RENTA (inwalidzka, rodzinna)		
EMERYTURA		
ŚWIADCZENIA RODZINNE (np. zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne i dodatki) – wpisać łączną kwotę		
ALIMENTY		
STYPENDIA		
DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ należy dołączyć odpowiednie zaświadczenie z Urzędu Skarbowego		
DOCHODY Z GOSPODARSTWA ROLNEGO należy dołączyć zaświadczenie o wielkości gospodarstwa (ilość ha przeliczeniowych)		Ilość ha przeliczeniowych ..... x 207 zł = ..... zł
ŚWIADCZENIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ		
PRACA DORYWCZA		
INNE wymieniń jakie		

**WPISANE W TABELI DOCHODY NALEŻY POTWIERDZIĆ ODPOWIEDNIMI ZAŚWIADCZENIAMI**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

10. Oświadczenie pełnoletniego ucznia lub rodzica ucznia niepełnoletniego:

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy **oświadczam**, że podane wyżej informacje dotyczące składu mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym oraz dane dotyczące dochodów uzyskiwanych przez jej członków są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

W oparciu o art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Zielona Góra moich danych osobowych /i mojego dziecka<sup>10</sup> w związku z ubieganiem się o udzielenie stypendium szkolnego.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

---

<sup>10</sup> Skreślić w przypadku gdy oświadczenie wypełnia uczeń pełnoletni.