

Numer wniosku .....

.....  
(imię i nazwisko składającego/ wniosek)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(rodzice, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły)

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon)

**Do Wójta Gminy Pilchowice**

## **WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**I.** Na podstawie art. 90n ust.2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty składam wniosek o przyznanie na rok szkolny stypendium szkolnego dla:

Imię i nazwisko ucznia	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkiwania	
Adres stałego zameldowania	
Adres szkoły, do której uczeń/ słuchacz uczęszcza	

**II.** Oczekiwana forma udzielonego stypendium:

**1. 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:

.....  
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

.....  
(rodzaj zajęć)

Prowadzone/organizowane przez:

.....  
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

**2. pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym** (w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych):

.....  
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

(przedmiot zakupu)  
.....

**3. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania** (w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych):

.....  
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

**4. świadczenie pieniężne**, jeżeli formy wymienione w punkcie 1-3 są niemożliwe do realizacji albo niecelowe.

**III. Wniosek uzasadniam** trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie, a także:

.....  
.....  
.....  
(Podać przyczyny, które uzasadniają ubieganie się o przyznanie stypendium szkolnego, np. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, nieumiejętność wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, niepełna rodzina, wystąpienie zdarzenia losowego)

**IV. Dane wszystkich członków rodziny zamieszkujących z uczniem w jednym gospodarstwie domowym** (rodziną w rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące).

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy*	Dochód netto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7.				
8.				
9.				
10.				
Łączny dochód w gospodarstwie domowym				

\*pracujący, uczeń, słuchacz, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, prowadzący gospodarstwo rolne.

**V. Do wniosku dołączam:**

1. Zaświadczenie/oświadczenie o wysokości dochodów netto w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku,
2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
3. Zaświadczenie dyrektora szkoły/kolegium,
- 4..... Inne dokumenty
5. Zgodę ucznia lub rodziców na złożenie wniosku, potwierdzoną podpisem  
(w przypadku składania wniosku przez dyrektora szkoły)

**W przypadku uzyskania stypendium szkolnego w formach określonych w pkt.**

**II podp. 1,2,3 zobowiązuję się do dostarczenia potwierdzenia wykorzystania środków (faktury lub rachunki).**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej wniosek/ podpisy obojga rodziców)