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

(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość i data)

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

(adres zamieszkania)

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

# (telefon kontaktowy) Do Wójta Gminy

## Olszówka

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W N I O S E K

**o przyznanie stypendium szkolnego dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych**

**i ponadgimnazjalnych zamieszkałych na terenie Gminy Olszówka.**

1. Na podstawie art.90 n ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018, poz. 1459 ze zm.) składam wniosek o przyznanie na rok szkolny 20……..../20…..….. stypendium szkolnego dla:

**1)** ucznia ......................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

urodzonego .....................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałego ......................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

uczącego się w .......................................................................................................................................................................

(**klasa**, typ szkoły i adres)

**2)** ucznia ......................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

urodzonego .....................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałego ......................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

uczącego się w .......................................................................................................................................................................

(**klasa**, typ szkoły i adres)

**3)** ucznia ......................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

urodzonego .....................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałego ......................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

uczącego się w .......................................................................................................................................................................

(**klasa**, typ szkoły i adres)

**4)** ucznia ......................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

urodzonego .....................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałego ......................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

uczącego się w .......................................................................................................................................................................

(**klasa**, typ szkoły i adres)

1. Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę, a ponadto w rodzinie występuje:

* niepełnosprawność (N),
* ciężka lub długotrwała choroba (C),
* wielodzietność (W),
* bezrobocie (B),
* alkoholizm (A),
* narkomania (N),
* brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych (U))

3. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy/nauki** | **Dochód netto**  **w zł.** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |

Oświadczam jednocześnie, że poza wskazanymi wyżej dochodami rodzina moja w m-cu sierpniu osiągnęła/ -nie osiągnęła dodatkowe dochody takie jak:.......................................................................................................................................................

Łączny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi .......................zł, ilość osób w rodzinie ogółem ........, zaś wysokość dochodu na osobę w rodzinie..........................zł/słownie...............................................................

1. Wnioskuję o udzielenie stypendium szkolnego w formie: (*zakreślić pożądaną formę świadczenia)*

* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników i innych pomocy naukowych .....................................................................................................................................
* całkowitego lub częściowego pokrycia 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)
* świadczenie finansowe – w sytuacji gdy udzielenie stypendium w formach wymienionych wyżej nie jest możliwe lub nie jest celowe

**Do wniosku załączam:**

* zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto wszystkich członków rodziny
* zaświadczenie lub decyzja z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach
* zaświadczenie o wielkości posiadanego gospodarstwa rolnego (w ha przeliczeniowych),
* inne dokumenty ......................................................................................................................................................
* Informuję, że otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (jakie) …………………….
* Informuję, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

**Uprzedzony/a o wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku**.

Wyrażam zgodę na przekazanie stypendium w formie świadczenia finansowego – w sytuacji gdy udzielenie stypendium w innej formie nie jest możliwe lub nie jest celowe, na wskazane niżej konto bankowe:

Nazwa banku: ……………………………..………………………………………………………………………..…….

Numer rachunku: ………………………………………………………………………………………………………….

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

(podpis wnioskodawcy)

* odpowiednio zaznaczyć X