WÓJT GMINY GRÓDEK

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

……………………..…………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Określenie wnioskodawcy: rodzic/ opiekun prawny / pełnoletni uczeń / dyrektor szkoły\*

Adres zamieszkania wnioskodawcy: ulica ................................................. nr domu ….... nr lok. …..

kod pocztowy ............................., poczta ..............................., miejscowość ......................................

telefon ..................................................................................................................................................

składam wniosek o przyznanie stypendium szkolnego na okres od września/października\* do czerwca roku szkolnego 2023/2024

## I. Dane ucznia

1. Imię i nazwisko ucznia ...........................................................................................................
2. Adres zamieszkania ucznia: ulica ................................................. nr domu ….... nr lok. …..

kod pocztowy ............................., poczta ..............................., miejscowość ..............................

## II. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

1. **Informacja o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia (udokumentować)**

a) w rodzinie ucznia występuje (określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu):

- bezrobocie\*, niepełnosprawność\*, ciężka lub długotrwała choroba\*, wielodzietność\*, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych \*, alkoholizm lub narkomania\*, rodzina jest niepełna\*, wystąpiło zdarzenie losowe\*, inne\*:

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

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

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

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

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

b) rodzina ucznia\*\* posiada / nie posiada\* gospodarstwo rolne o powierzchni …………….…. ha przel.,

c) uczeń pobiera / nie pobiera\* inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez ......................................................................................................... w wysokości ................................

d)rodzina ucznia\*\* składa się z ............. niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody\*\*\* w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku / w miesiącu złożenia wniosku (w przypadku utraty dochodu wyniosły)\*\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko członka rodziny\*\*\*** | **Stopień pokrewieństwa** | **Źródła uzyskania dochodu\*\*\*\***  | **Miesięczna wysokość dochodu\*\*\*\*** |
| **1****1.** |  | Wnioskodawca |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **Miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego:** |  |
| **Miesięczny dochód na jedną osobę w mojej rodzinie:** |  |

## 2. Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej rodziny ucznia

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

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

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

................................................................................................................................................…………

IV. Pożądana forma stypendium szkolnego (należy dokonać wyboru formy poprzez zakreślenie odpowiedniego kwadratu / kwadratów – możliwe jest wybranie jednej lub kilku form jednocześnie)

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania lub udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą

 pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów)

**V. Sposób wypłaty stypendium:**

□ proszę przekazywać na moje konto bankowe nr konta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□ konto bankowe wskazanej przeze mnie poniżej osoby – nr konta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko właściciela konta:

………………………………………………………………………………….

Adres właściciela konta:

…………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Oświadczam, że na ucznia, o którym mowa w pkt. I nie ubiegam się o stypendium socjalne w innej gminie.**

**Jednocześnie zobowiązuję się – bez wezwania - do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Gródek o każdej zmianie sytuacji materialnej rodziny ucznia, bądź ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

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

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

## VI. Potwierdzenie dyrektora szkoły

1. Potwierdzam, że w/w jest uczniem:

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

(nazwa i adres placówki, klasa / rok nauki)

............................................... ………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis dyrektora szkoły)

**Do wniosku dołączono:**

* 1. ……………………………………………………………………………….……………………..
	2. ………………………………………………………………………………………………………..
	3. ………………………………………………………………………………………………………...
	4. ………………………………………………………………………………………………………...
	5. ………………………………………………………………………………………………………...

\* niepotrzebne skreślić,

\*\*„rodzina” - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące,

\*\*\* miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn.zm.).