

....., dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość

.....
data

.....
miejsce zamieszkania

.....
telefon

**Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Śmiglu**

Numer konta: _____

.....
nazwa banku, właściciel konta

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego

1. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

.....
imię i nazwisko ucznia

zamieszkałego.....
adres stałego zamieszkania (wpisać, jeśli jest inny niż podany w nagłówku)

uczęszczającego w roku szkolnym 2024/2025 do:

.....
nazwa i adres szkoły

.....
typ szkoły oraz klasa

Oświadczam, że uczeń pobiera / nie pobiera* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez.....
w wysokości na okres

* niewłaściwe skreślić

Proszę o udzielenie stypendium szkolnego w formie:

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

.....
rodzaj zajęć, nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia

- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
 całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy wyłącznie uczniów szkół ponadpodstawowych).

Istnieje możliwość udzielenia stypendium szkolnego także w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach wymienionych wyżej nie jest możliwe.

2. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

.....
imię i nazwisko ucznia

zamieszkałego
adres stałego zamieszkania (wpisać, jeśli jest inny niż podany w nagłówku)

uczęszczającego w roku szkolnym 2024/2025 do:

.....
nazwa i adres szkoły

.....
typ szkoły oraz klasa

Oświadczam, że uczeń pobiera / nie pobiera* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez.....
w wysokości na okres

* niewłaściwe skreślić

Proszę o udzielenie stypendium szkolnego w formie:

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

.....
.....
rodzaj zajęć, nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia

- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
 całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy wyłącznie uczniów szkół ponadpodstawowych).

Istnieje możliwość udzielenia stypendium szkolnego także w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach wymienionych wyżej nie jest możliwe

3. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

.....
imię i nazwisko ucznia

zamieszkałego
adres stałego zamieszkania (wpisać, jeśli jest inny niż podany w nagłówku)

uczęszczającego w roku szkolnym 2024/2025 do:

.....
nazwa szkoły i adres

.....
typ szkoły oraz klasa

Oświadczam, że uczeń pobiera/nie pobiera* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez..... w wysokości..... na okres.....

*niewłaściwe skreślić

Proszę o udzielenie stypendium szkolnego w formie:

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

.....
.....
rodzaj zajęć, nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia

- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
 całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy wyłącznie uczniów szkół ponadpodstawowych).

Istnieje możliwość udzielenia stypendium szkolnego także w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach wymienionych wyżej nie jest możliwe

4. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Miesięczna wysokość dochodu netto (miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

Łączny dochód rodziny (netto) wynosi zł,
Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi zł.

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

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

.....
.....
krótkie uzasadnienie wniosku - opis sytuacji rodzinnej ucznia

6. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

7. Do wniosku załączam:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
podpis wnioskodawcy

.....

Adnotacja Ośrodka Pomocy Społecznej:

Dochód rodziny:

Dochód na osobę w rodzinie:

Grupa dochodowa:

Data

.....
podpis pracownika OPS