.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

…….
(adres wnioskodawcy)

…….
(seria i nr dowodu osobistego)

…….
(nr telefonu)

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bobrownikach z s. w Dobieszowicach

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2022/2023

1. **Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium**

Lp.	Imię i nazwisko ucznia/słuchacza	Data i miejsce urodzenia	Imiona i nazwiska rodziców	Adres zamieszkania ucznia/słuchacza	Nazwa i adres szkoły/kolegium	Klasa/ rok nauki
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

2 **Informacja o szkole/kolegium, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę w roku szkolnym 2022/2023**

3 Dane uzasadniające przyznanie stypendium

1) miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym[1] (zgodnie z załączonymi zaświadczeniami i innymi dokumentami) nie przekracza kwoty 600,00 zł (netto)

2) w rodzinie występuje (proszę zaznaczyć odpowiedź znakiem **X**)

- ☐ bezrobocie
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ wielodzietność
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ alkoholizm
- ☐ narkomania
- ☐ rodzina jest niepełna
- ☐ wystąpiło zdarzenie losowe (jakie).....

4 Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej

.....

.....

5 Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 KK) oświadczam, że:

1) moja rodzina składa się z .....osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i uzyskuje następujące dochody :

Lp	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Wysokość dochodu (netto) w zł [1]

2) posiadam /nie posiadam* gospodarstwo rolne o powierzchni .....ha przeliczeniowych

3) pobieram/ nie pobieram* stypendium naukowe/socjalne* przyznane przez .....

..... w wysokości .....zł

4) otrzymuję świadczenia, w tym :
- świadczenie rodzinne w wysokości .....zł
- dodatek mieszkaniowy w wysokości .....zł

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)
(podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego)

Załączniki :

1) zaświadczenia o wysokości dochodów z pracy lub z pozarolniczej działalności gospodarczej członków rodziny (sztuk ....)
2) odcinek renty/emerytury (sztuk .....)*
3) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej*
4) zaświadczenie o wypłacanym zasiłku dla osób bezrobotnych*
5) dokument stwierdzający otrzymywanie alimentów*
6) oświadczenie o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym*
7) inne .....

---

[1] **Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów <u>z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku</u>, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:**

- **miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym osób fizycznych,**
- **składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne**
- **kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.**

* **niepotrzebne skreślić**