

.....  
miejsowość, data

.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy (rodziców lub ucznia)*

.....  
*adres zamieszkania (dokładny)*

.....  
*kod, poczta*

.....  
*telefon kontaktowy\*\**

\*\* dane nieobowiązkowe

Do  
**Kierownika**  
**Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Cegłowie**

### WNIOSEK

o przyznanie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego\*

Wnoszę o przyznanie mi / mojemu dziecku \* **stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego**\* \*o którym mowa w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (tj Dz.U. z 2004r Nr 256 poz. 2572 z póź. zm) na okres:

od ..... do .....  
(podać daty – najdłuższy możliwy okres wnioskowania obejmuje rok szkolny)

#### I. Dane podstawowe:

1) Imię i nazwisko ucznia / słuchacza: .....  
PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) Imiona i nazwisko(a) rodziców (opiekunów) ucznia / słuchacza .....  
.....

3) adres zamieszkania ucznia: ulica:.....

Nr domu .....nr lokalu.....

Miejscowość.....

Kod: .....

Poczta: .....

4) adres zameldowania ucznia: (wypełnić tylko gdy jest inny niż adres zamieszkania)

ulica.....

Nr domu:.....nr lokalu .....

Miejscowość.....  
Kod: .....  
Poczta: .....

**II. Informacja o miejscu nauki:**

Nazwa i adres szkoły / kolegium: .....

Typ szkoły: .....  
*(podstawowa, gimnazjum, gimnazjum z przysposobieniem do zawodu, zasadnicza zawodowa, liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, kolegium, inne)*

Klasa / rok nauki: .....

**III. Dane uzasadniające przyznanie stypendium:**

Opis sytuacji materialnej ucznia i jego rodziny: .....

**IV. Wnioskowana forma przyznania stypendium:**

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (jakich) .....  
realizowanych w .....

- całkowite lub częściowe pokrycie opłat i wydatków na : .....

.....  
.....  
( czesne, zakwaterowanie, dożywianie (wyżywienie), dojazd do szkoły, wyjazdy do teatru (kina), na wycieczki szkolne, zieloną szkołę itp.),

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
( zakup podręczników, pomocy szkolnych, stroju do zajęć sportowych, itp.)

- inną pomoc rzeczową: .....

.....  
\* *niepotrzebne skreślić*

**IV Oświadczam, że dochody moje i członków mojej rodziny, wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe w miesiącu ....., poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły:**

Lp	Imię i nazwisko wszystkich osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe	PESEL	Pokrewieństwo	Miejsce pracy / nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu (zł)

## V Oświadczenia:

1. Oświadczam, że uczeń / słuchacz .....  
otrzymuje / nie otrzymuje\* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna (zł)

2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych potwierdzam zgodność podanych wyżej informacji ze stanem faktycznym.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych powyżej danych osobowych wyłącznie dla potrzeb realizacji pomocy materialnej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r (Dz.U. z 1997r Nr 133 poz. 883 z póź. zm)

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

## VI Załączniki

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie o zarobkach (netto) ojca i matki ucznia, \*
2. zaświadczenie o dochodowości z gospodarstwa rolnego\*,
3. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej\*,
4. postanowienie sądu i oświadczenie o wysokości otrzymywanych alimentów lub odcinek potwierdzający wysokość otrzymywanych alimentów\*,
5. postanowienie sądu o wysokości alimentów zasądzonych na rzecz osób spoza rodziny ucznia (pomniejszają dochód)\*,
6. zaświadczenie o otrzymywanych dodatkach rodzinnych\*,
7. zaświadczenie z urzędu skarbowego poświadczające dochodowość z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej\*.
8. oświadczenie o dochodach nie podlegających opodatkowaniu\*,
9. zaświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego (*ha przeliczeniowe*)\*,
10. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy,
11. zaświadczenie o niepełnosprawności\*, ciężkiej lub długotrwałej chorobie członka rodziny lub inne dokumenty\*,
12. zaświadczenie o niepełnosprawności ucznia / słuchacza ubiegającego się o stypendium\*
13. inne.....

\* niepotrzebne skreślić

Powyższe dokumenty (zgodnie z art.8 ust. 3, 4 i 5 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej – Dz.U. z 2004r Nr 64 poz.593 ze zm.) dotyczą miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.

## OPINIA DYREKTORA SZKOŁY

W trybie art.90n ust.2 pkt. 1 ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty –( Dz.U. z 2004r Nr 256 poz. 2572 i Nr 273, poz. 27030) popieram / nie popieram \* wniosek(u):  
rodziców / opiekunów ucznia .....uczęszczającego

imię i nazwisko ucznia

do .....klasy naszej szkoły\*.

Pani/a/ .....słuchacza/ki/ .....roku naszego

imię i nazwisko słuchacza

Kolegium\*

Zgodnie z wiedzą szkoły (informacją wychowawcy klasy) sytuacja w rodzinie ucznia .....

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

.....  
pieczęć szkoły

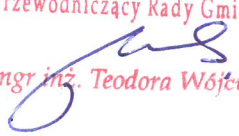
.....  
podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły

---

**Wypełnia Urząd Gminy w Cegłowie**

Wpłynęło dnia.....  
Zarejestrowano pod nr .....

Wydano decyzję Nr.....  
z dnia.....

Przewodniczący Rady Gminy  
  
mgr inż. Teodora Wójcik

