

Krosno, dnia.....

## PREZYDENT MIASTA KROSNA

## WNIOSEK

## O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

na okres od ..... do .....

*(przed wypełnieniem proszę zapoznać się z informacją)*

Nr wniosku

I. Dane osobowe ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium						
1. Nazwisko						
2. Imiona						
3. PESEL ucznia/słuchacza						
4. Data i miejsce urodzenia						
5. Imię i nazwisko ojca						
6. Imię i nazwisko matki						
7. Numer telefonu kontaktowego						
II. Nazwa banku i numer konta stypendysty lub jego przedstawiciela ustawowego np. rodzica						
1. Imię i nazwisko posiadacza rachunku						
2. Stopień pokrewieństwa						
3. Pełna nazwa banku						
4. Numer konta bankowego						
III. Miejsce zamieszkania i stałego pobytu ucznia/słuchacza						
1. Adres zamieszkania						
ul.		nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy		-	Miejscowość			
2. Adres zameldowania na pobyt stały						
ul.		nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy		-	Miejscowość			
IV. Uzasadnienie składania wniosku						
1. Oświadczam, że do wspólnego gospodarstwa domowego wchodzi wymienione niżej osoby, które w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osiągnęły następujące dochody:						
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Źródła dochodu	Wysokość netto dochodu w zł
1			Stypendysta			
2						
3						
4						
5						
6						
7						

8						
9						
10						

**Dochód razem**

**2. Rodzina stypendysty \*posiada/nie posiada (\*niewłaściwe skreślić) ha przeliczeniowych o powierzchni**

..... x **207,00 zł** = ..... zł miesięcznie  
(liczba)

**3. Wyliczenie miesięcznego dochodu w gospodarstwie domowym z części IV wniosku:**

- a) Suma miesięcznego dochodu ( pkt 1) .....
- b) Miesięczny dochód uzyskany z ha przeliczeniowego (pkt 2) .....
- c) Dochód razem (a+b) .....
- d) Dochód (c) podzielony przez liczbę członków rodziny: .....

4. Uczeń/słuchacz znajduje się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie. Miesięczna wysokość dochodu na jedną osobę nie przekracza kryterium dochodowego (**351,00 zł netto**), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.).

**Ponadto w rodzinie występują (właściwe zaznaczyć w kratce x):**

- bezrobocie,  niepełnosprawność,  ciężka lub długotrwała choroba,  wielodzietność,  alkoholizm lub narkomania,  inna okoliczność, o której mowa w art. 90d ust.1 ustawy o systemie oświaty.

5. Uczeń \*otrzymuje/nie otrzymuje (\* niewłaściwe skreślić) **inne stypendium** o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ..... zł przyznane przez.....  
..... na okres od ..... do .....

**6. \* Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:**

(\*można wpisać kilka form zaznaczając w kratce x):

- Całkowite lub częściowe pokrycie 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;
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników;
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych oraz kolegiów pracowników służb społecznych).

**7. Załączniki dołączone do złożonego wniosku (właściwe zaznaczyć x i wpisać ilość dołączonych zaświadczeń):**

- zaświadczenie dla osób zatrudnionych wystawione przez zakład pracy za ostatni miesiąc, .....
  - zaświadczenie z urzędu skarbowego o dochodach uzyskanych z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej, .....
  - zaświadczenie o posiadaniu ha przeliczeniowych, bądź nakaz płatniczy na 2010 r., .....
  - zaświadczenie z ZUS o wypłaconych świadczeniach lub odcinek renty, emerytury, .....
  - zaświadczenie z MOPR o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej wraz z kserokopią decyzji o przyznaniu świadczenia (dotyczy ucznia/słuchacza, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej), .....
  - zaświadczenie z MOPR o wysokości wypłaconych świadczeń rodzinnych za ostatni miesiąc, .....
  - dokument potwierdzający otrzymywanie alimentów, .....
  - dla osób uczących się, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym stypendysty, nie posiadających dochodów z tytułu pracy, należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły/kolegium/uczelni o pobieraniu nauki i wysokości otrzymywanego stypendium bądź wynagrodzenia za praktykę, .....
  - dla osób bezrobotnych - zaświadczenie z PUP o pozostawaniu bez pracy, .....
  - oświadczenia dołączone do wniosku, stanowiące załączniki nr 1 i nr 2, .....
  - inne dokumenty potwierdzające wysokość uzyskanego dochodu, nie wymienione wyżej: .....
- .....
- .....
- .....
- .....

## V. Oświadczenia – potwierdzenie prawdziwości danych przez wnioskodawcę

1. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Jestem świadomy/a, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji programu stypendialnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców albo pełnoletniego ucznia)

Art. 233 §1 Kodeksu karnego stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z treścią wyż. cyt. przepisu i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku stypendialnym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców albo pełnoletniego ucznia)

## VI. Informacja o szkole (wypełnia szkoła)

1. Nazwa szkoły/kolegium

2. Adres szkoły/kolegium

ul.

nr budynku

kod pocztowy

-

Miejscowość

3. **Potwierdzenie Dyrektora szkoły** o prawdziwości danych wymienionych w części VI wniosku.

Ubiegający się o stypendium szkolne .....

jest uczniem klasy .....

Przewidziany termin zakończenia nauki w szkole - .....

.....  
pieczęć szkoły

(miejsowość i data)

.....  
(podpis wychowawcy klasy)

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)

## VII. Potwierdzenie złożenia wniosku

Potwierdzam, że stypendysta zameldowany  
jest pod wskazanym adresem.

.....  
(data i podpis pracownika ewidencji ludności Urzędu Miasta Krosna)

Potwierdzam, że dochód rodziny  
w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł  
.....zł.

.....  
(data i podpis osoby weryfikującej wniosek)

Potwierdzam, że wniosek wraz  
z .....załącznikami został złożony  
w.....

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

**Wniosek zarejestrowano pod numerem**

Imię i nazwisko:.....  
Adres zamieszkania:.....  
.....

## Załącznik nr 1

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, tj. od ..... do ..... moja rodzina \*uzyskała/nie uzyskała dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kwotę:  
- kryterium dochodowego rodziny, tj. (1.755 zł)  
- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, tj. ( 2.385 zł)  
jak również dochód należny za dany okres.

Zostałem/am zapoznany/a z treścią art. 8. ust. 11 i 12 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej.  
Oświadczam, że znana mi jest treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.  
Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

Krosno, dnia.....

.....  
(podpis rodziców albo pełnoletniego ucznia)

*\*niewłaściwe skreślić*

## Załącznik Nr 2

### Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie przez Urząd Miasta Krosna oryginałów faktur VAT, rachunków oraz innych imiennych dowodów poniesienia kosztów, refundowanych w ramach udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Krosno.

Krosno, dnia.....

.....  
(podpis rodziców albo pełnoletniego ucznia)