

data wpływu wniosku	
numer sprawy	

potwierdzenie zamieszkania ucznia na terenie Włocławka

Włocławek, dnia

**WNIOSEK DO PREZYDENTA MIASTA WŁOCŁAWEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny/.....**

I. Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):

- ☐ rodziców ucznia/opiekunów prawnych
 ☐ pełnoletniego ucznia
☐ dyrektora szkoły
 ☐ z urzędu

II. Dane osobowe wnioskodawcy:

1	Nazwisko	
2	Imię	
3	Adres	
4	Numer telefonu kontaktowego	

III. Dane osobowe ucznia ubiegającego się o stypendium:

1	Nazwisko													
2	Imię													
3	PESEL ucznia	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
4	Imię i nazwisko ojca													
5	Imię i nazwisko matki													

IV. Miejsce zamieszkania i stałego pobytu ucznia:

1	Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu)									
ul						nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy	8	7	-	8	0	0	miejsowość	WŁOCŁAWEK		
2	Adres zameldowania na pobyt stały, czasowy (wpisać jeśli inny niż adres zamieszkania)									
ul						nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy			-				miejsowość			

V. Pożądana forma stypendium szkolnego:
(należy zaznaczyć wszystkie właściwe pozycje)

1. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:

a) zakup podręczników szkolnych, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu dydaktycznego	☐
b) zakup pomocy dydaktycznych w tym specjalistycznych, edukacyjnych programów komputerowych	☐
c) zakup sprzętu dydaktycznego zgodnego z kierunkiem kształcenia	☐
d) zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, w tym zeszytów, długopisów, piórników, plecaków, tornistrów itp.	☐
e) zakup przedmiotów niestanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu dydaktycznego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia	☐
f) zakup stroju gimnastycznego (sportowego) na zajęcia wychowania fizycznego	☐
g) zakup przyborów i odzieży niezbędnych do nauki zawodu, np. w szkole fryzjerskiej	☐
h) zakup okularów korekcyjnych	☐
i) zakup stroju apelowego	☐
j) pokrycie kosztów abonamentu internetowego	☐

2. W formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów, w tym:

a) opłat związanych z wyjściem do kina, teatru, muzeum zorganizowanego przez szkołę	☐
b) transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne	☐
c) zajęć pozaszkolnych (muzycznych, plastycznych, językowych, sportowych i innych o charakterze edukacyjnym)	☐
d) zajęć edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach programu nauczania	☐
e) wycieczek szkolnych o charakterze edukacyjnym	☐
f) zajęć terapeutycznych	☐
g) zajęć gimnastyki korekcyjnej prowadzonych poza systemem szkolnym (zajęcia sportowe, taneczne, recytatorskie itp.)	☐
h) zakwaterowanie w internacie lub bursie	☐
i) nauki	☐

VI. Uzasadnienie składania wniosku:

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

LP	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z ośrodka pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

a) świadczenia rodzinne	zł
- zasiłek rodzinny	zł
- dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej	zł
- dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	zł
- zasiłek pielęgnacyjny	zł
- świadczenie pielęgnacyjne	zł
- dodatek z tyt. samotnego wychowywania dziecka	zł
- dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego	zł
- dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania	zł
b) świadczenie alimentacyjne	zł
c) zasiłek okresowy	zł
d) zasiłek stały	zł
e) dodatek mieszkaniowy	zł

3. Potwierdzenie pracownika socjalnego (wypełnia pracownik socjalny rodziny)

Rodzina Pani/Pana
(imię i nazwisko)

W miesiącu
(słownie nazwa miesiąca i rok)

☐ Uzyskała z pomocy społecznej dochód w wysokości zł *

☐ Nie korzystała z pomocy opieki społecznej

Włocławek, dn.
(czytelny podpis i pieczęć imienna pracownika socjalnego)

* do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze oraz świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

INFORMACJA DLA PRACOWNIKA SOCJALNEGO

Wpisany dochód winien być zgodny z oświadczeniem złożonym przez wnioskodawcę w części VI pkt.2

4. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (dochody należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami):

a) wynagrodzenie ze stosunku pracy z jednego miesiąca (netto)	zł
b) działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach ogólnych	zł
na zasadach ryczału ewidencjonowanego	zł
c) dochody z gospodarstwa rolnego	zł
d) emerytura/renta/ renta rodzinna/ renta socjalna (netto)	zł
e) świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy	zł
f) alimenty	zł
g) zasiłek dla bezrobotnych (netto)	zł
h) inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny (jakie?)	zł
	zł
	zł

5. Odliczenia od dochodu:

Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły zł gr. (wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem)

6. Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł zł gr.

(od sumy dochodów z punktu 2 i 4 należy odjąć kwotę wykazaną w punkcie 5 i podzielić przez liczbę osób wykazanych w punkcie 1)

7. Sytuacja społeczna w rodzinie:

RODZINA JEST PEŁNA (właściwe zaznaczyć X):

- ☐ tak
☐ nie

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć X):

- ☐ bezrobocie
☐ niepełnosprawność
☐ ciężka lub długotrwała choroba
☐ wielodzietność
☐ brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo - wychowawczych
☐ alkoholizm
☐ narkomania

8. Oświadczam, że, którego dotyczy wniosek
(imię i nazwisko stypendysty)
otrzymuje / nie otrzymuje (właściwe podkreślić) inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości miesięcznie na okres od do

9. Oświadczam, że w ciągu dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego rodzina moja uzyskała / nie uzyskała (właściwe podkreślić) dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny w wysokości z tytułu

..... *

* w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu.

Włocławek,
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

VII. Oświadczenia wnioskodawcy:

Ja.....
urodzony/a/.....
zamieszkały/a/.....
legitymujący/a/ się dowodem osobistym seria..... nr.....
wydanym przez.....

oświadczam, że

Zostałam/em poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Włocławek o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (skreślenia z listy uczniów, umieszczeniu w Placówce Opiekuńczo – Wychowawczej, zmianie sytuacji materialnej rodziny itp.)

Świadoma /świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Zobowiązuje się udokumentować wydatki poniesione na cele edukacyjne dla ucznia w terminach wyznaczonych przez Prezydenta Miasta Włocławek.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Włocławek,
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

VIII. Po udokumentowaniu poniesionych przeze mnie wydatków na cele edukacyjne ucznia proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszego stypendium (właściwe zaznaczyć X):

- ☐ w formie gotówkowej w kasie Urzędu Miasta Włocławek
- ☐ przelewem na poniższy numer konta bankowego:

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Włocławek,
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

IX. Informacja o szkole (wypełnia szkoła):									
1	nazwa szkoły								
2	adres szkoły								
ul.							nr budynku		
kod pocztowy			-				miejsowość		
3	Potwierdzenie Dyrektora szkoły								
Ubiegający się o stypendium szkolne (imię i nazwisko ucznia) (nr PESEL.....) jest uczniem klasy (Pieczęć szkoły i data) (podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)									

X. Weryfikacja wniosku (wypełnia Urząd Miasta):			
Potwierdzam, że dochód rodziny w 1 miesiącu wyniósł	 zł	Liczba osób w rodzinie	
Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł	 zł		
		(data i podpis osoby weryfikującej)	

Pouczenie:
Nie wypełniać szarych pól