.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

…….
(adres wnioskodawcy)

…….
(seria i nr dowodu osobistego)

…….
(nr telefonu)

Kierownik Ośrodka Pomocy
Społecznej w Bobrownikach

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego
na rok szkolny 2024/2025

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 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).....

3 Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej

.....

.....

4 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 z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, 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**