

**WNIOSEK DO WÓJTA GMINY GRUDZIĄDZ  
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
NA OKRES OD..... DO.....  
DLA UCZNI<sup>1</sup> ZAMIESZKAŁEGO NA TERENIE GMINY GRUDZIĄDZ**

**I. WNIOSKODAWCA**

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNI<sup>1</sup>  
 PEŁNOLETNI UCZEŃ  
 DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM  
 Z URZĘDU

**II. DANE WNIOSKODAWCY<sup>2</sup>**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania na terenie gminy.....

Nr telefonu.....

**III. DANE DOTYCZĄCE UCZNIÓW**

1.	Dane osobowe ucznia	
	Nazwisko	
	Imię (imiona)	
	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
	Informacje o szkole <sup>3</sup>	
	Nazwa szkoły	
	Adres szkoły	
W roku szkolnym 20.../20... jest uczniem klasy/semestru		
2.	Dane osobowe ucznia	
	Nazwisko	
	Imię (imiona)	
	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
	Informacje o szkole <sup>3</sup>	
	Nazwa szkoły	
	Adres szkoły	
W roku szkolnym 20.../20... jest uczniem klasy/semestru		
3.	Dane osobowe ucznia	
	Nazwisko	
	Imię (imiona)	
	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
	Informacje o szkole <sup>3</sup>	
	Nazwa szkoły	
	Adres szkoły	
W roku szkolnym 20.../20... jest uczniem klasy/semestru		

<sup>1</sup> Przez ucznia należy rozumieć także słuchacza niepublicznego kolegium nauczycielskiego i nauczycielskiego kolegium języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia (art. 90b, ust. 3-4),

<sup>2</sup> Wniosek mogą złożyć rodzice ucznia, prawni opiekunowie, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły (art. 90n ust. 2 ustawy o systemie oświaty – Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572),

<sup>3</sup> Przez szkołę należy rozumieć również Kolegium Nauczycielskie, Nauczycielskie Kolegium Języków Obcych, Kolegium Pracowników Służb Społecznych,

4.	Dane osobowe ucznia	
	Nazwisko	
	Imię (imiona)	
	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
	Informacje o szkole <sup>3</sup>	
	Nazwa szkoły	
	Adres szkoły	
5.	Dane osobowe ucznia	
	Nazwisko	
	Imię (imiona)	
	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
	Informacje o szkole <sup>3</sup>	
	Nazwa szkoły	
	Adres szkoły	
6.	Dane osobowe ucznia	
	Nazwisko	
	Imię (imiona)	
	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
	Informacje o szkole <sup>3</sup>	
	Nazwa szkoły	
	Adres szkoły	
W roku szkolnym 20.../20... jest uczniem klasy/semestru		

#### IV. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego	
nr PESEL ojca/opiekuna prawnego	
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego	
nr PESEL matki/opiekuna prawnego	

#### V. DEKLARACJA O SKŁADZIE RODZINY I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Oświadczam, że:

- gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób: (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące);
- dochody wymienionych poniżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach – zgodnie z załączonymi zaświadczeniami/oświadczeniami,

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce pracy - nauki	Stopień pokrewieństwa względem ucznia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

#### VI. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie w szczególności, gdy w rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć):

RODZINA JEST PEŁNA:  TAK  NIE

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwie zaznaczyć)		
1.	bezrobocie	
2.	niepełnosprawność	
3.	ciężka lub długotrwała choroba	
4.	wielodzietność	
5.	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych	
6.	alkoholizm	
7.	narkomania	
8.	wystąpiło zdarzenie losowe jakie?.....	
9.	inne	

#### VII. KWOTA MIESIĘCZNEGO DOCHODU (NETTO) <sup>4</sup> RODZINY UZYSKANEGO W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU (Wysokość dochodu netto zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Emerytury	
3.	Renty inwalidzkie	
4.	Renta rodzina	

<sup>4</sup> Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

(art. 8, ust. 3 ustawy o pomocy społecznej – Dz. U. z 2015 r., Nr 163 z późn. zm.),

5.	Świadczenia przedemerytalne	
6.	Zasiłek dla bezrobotnych	
7.	Stale zasiłki z pomocy społecznej	
8.	Okresowe zasiłki z pomocy społecznej	
9.	Zasiłek rodzinny	
10.	Dodatek z tytułu wychowania dzieci w rodzinie wielodzietnej	
11.	Dodatek z tytułu urlopu macierzyńskiego, wychowawczego	
12.	Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	
13.	Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania	
14.	Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka	
15.	Zasiłek pielęgnacyjny	
16.	Świadczenie pielęgnacyjne	
17.	Alimenty	
18.	Fundusz alimentacyjny	
19.	Dodatek mieszkaniowy	
20.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
21.	Dochody z działalności gospodarczej wykonywanej osobiście na zasadach:	-----
	a) ogólnych	
	b) ryczałtu ewidencjonowanego	
22.	Umowy o dzieło	
23.	Umowy zlecenia	
24.	Stypendia/ staż z PUP (inne niż wnioskowane)	
25.	Prace dorywcze	
26.	Inne dochody	
<b>Dochód razem:</b>		
Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób		
Aktualna opłacona kwartalna składka KRUS ( odliczamy za jeden miesiąc)		
<b>Łączne wydatki gospodarstwa:</b>		
<b>Dochód po odliczeniu wydatków:</b>		
Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:		
<b>Średni dochód miesięczny netto<sup>5</sup> na jedną osobę w rodzinie:</b>		

*Do wszystkich zaznaczonych przez Wnioskodawcę źródeł dochodu należy złożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu - zaświadczenie albo oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań.”*

<sup>5</sup> Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r., poz. 163 z późn. zm.),

**VIII. UCZEŃ OTRZYMUJE/STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM...../..... O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć)**

**TAK** (należy uzupełnić poniższą tabelę)  **NIE**

1.	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres, na który przyznano stypendium	Od .....roku do .....roku

**IX. WNOSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W FORMIE**

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych poza szkołą;
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w tym w szczególności: zakupu podręczników, przyborów szkolnych, zeszytów itp.;
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, a w szczególności:
  - zwrot kosztów dojazdu do szkoły,
  - zwrot kosztu zakwaterowania poza miejscem zamieszkania.

**Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące przyznania stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego**

Ja niżej podpisany/a na podstawie art. 90b, pkt 2 ustawy o systemie oświaty, oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym ...../..... w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie w/w wydatków związanych z procesem edukacyjnym.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**X. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:**

L.p.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182).

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia organu przyznającego stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej art. 233 §1 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### INFORMACJA

1. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny 2015/2016 można składać w terminie od dnia 01.09.2015 r. do dnia 15.09.2015 r.
2. **Zwrot poniesionych przez wnioskodawcę wydatków nastąpi po przedstawieniu odpowiednich faktur, rachunków lub innych zaświadczeń potwierdzających poniesienie kosztów, poprzez wypłatę gotówkową stypendium szkolnego w Punkcie Kasowym (przy Urzędzie Gminy Grudziądz, ul. Wybickiego 38 - parter).**
3. Wypłata stypendium za okres od 01.09.2015 r. do 31.12.2015 r. nastąpi do 31 grudnia 2015 r., po przedłożeniu faktur, rachunków i innych zaświadczeń potwierdzających poniesienie kosztów do dnia 15.11.2015 r.
4. Wypłata stypendium za okres od 01.01.2016 r. do 30.06.2016 r. po przedłożeniu faktur, rachunków i innych zaświadczeń potwierdzających poniesienie kosztów do dnia 15.05.2015r. nastąpi na zasadach określonych w późniejszym terminie.

Otrzymałam/em do wiadomości

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)