



Prezydent Miasta
42-500 Będzin
ul. 11 Listopada 20

W N I O S E K
o przyznanie stypendium szkolnego
(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)
w roku szkolnym
dla ucznia zamieszkałego na terenie miasta Będzina

Część I

1. Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):

- Rodzic/Opiekun prawny
- Pełnoletni uczeń/słuchacz*
- Dyrektor szkoły

* W przypadku ucznia pełnoletniego tylko on sam może złożyć wniosek

2. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....
Miejsce zamieszkania (adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły)
.....
Nr dowodu osobistego.....
PESEL.....
Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny).....

3. Dane ucznia:

Imię i nazwisko.....
PESEL.....
Adres zamieszkania.....
Adres zameldowania.....

4. Czy uczeń jest pełnoletni? tak nie

5. Informacja szkoły o uczniu (wypełnia szkoła):

Nazwa szkoły.....
Klasa/rok nauki:.....
Informacja o spełnianiu obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki:
..... <i>pieczęć szkoły</i>
..... <i>pieczęć i podpis dyrektora szkoły</i>

Część II

1. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium):

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Liczba osób w rodzinie

2. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku

(miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. czyli 456 zł netto; do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w części II pkt 1 np. zaświadczenie o zarobkach netto, decyzję o przyznaniu renty lub emerytury, zaświadczenie z MOPS, decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego, zaświadczenie lub decyzję o przyznaniu zasiłku okresowego, zaświadczenie o pobieranych alimentach, w przypadku osób bezrobotnych zaświadczenie z Urzędu Pracy):

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę (łącznie kwota)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny z dodatkami)	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
4.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
5.	Dodatek mieszkaniowy	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny)	
11.	Inne dochody	
	DOCHÓD RAZEM	
	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie (Łączna sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)	

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

3. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

4. Wnioskowana forma pomocy społecznej:

- pokrycie kosztów udziału w wycieczkach oraz w zajęciach edukacyjnych (w tym w zajęciach wyrównawczych, kursach językowych, informatycznych, zajęciach rekreacyjno-sportowych, zajęciach artystycznych), częściowe pokrycie kosztów wyjazdu na „zieloną szkołę”
- zakup podręczników szkolnych, pomocy dydaktycznych, przyborów szkolnych, sprzętu komputerowego, zakup niezbędnego wyposażenia ucznia np. plecaka, stroju wymaganego przez szkołę itp.
- zakup sprzętu i stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego oraz pozalekcyjne zajęcia sportowe
- pokrycie kosztów dojazdu do szkoły środkami komunikacji miejskiej (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych)
- świadczenie pieniężne (tylko w przypadku ucznia pełnoletniego)

5. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia:

- bezrobocie (potwierdzone zaświadczeniem z PUP)
- niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)
- wielodzietność
- alkoholizm
- narkomania
- ciężka lub długotrwała choroba (potwierdzona dokumentem)
- rodzina niepełna
- inna, szczególna sytuacja, jaka?

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

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe.

Zobowiązuję się do poinformowania Prezydenta Miasta Będzina o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i finansowej, mającej wpływ na przyznanie stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Będzin, dnia.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Część III

Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu stypendium szkolnego na konto osobiste numer*:

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

**W przypadku stypendium rzeczowego pieniądze będą przekazane po dostarczeniu faktur za zakupione artykuły zgodnie z listą wydatków kwalifikowanych.*

Nie posiadam konta osobistego.

.....
podpis wnioskodawcy

Część IV

Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Wydziału Oświaty)

Miesięczny dochód przypadający na osobę w rodzinie	
Miesięczna wartość przyznanego stypendium szkolnego	
Zwiększenie kwoty stypendium o 10 %	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Uwagi dotyczące przyznania lub odmowy przyznania stypendium szkolnego

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

.....
podpis upoważnionego pracownika