

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

I. DANE UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

II. INFORMACJA O SZKOLE, w której uczeń pobiera naukę w roku szkolnym 2018/2019:

.....
(Nazwa szkoły)

.....
(Klasa, rok nauki)

.....
(Adres szkoły)

III. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO: (zaznaczyć X)

miesięczna wysokość dochodu na osobę nie przekracza 514 zł

w rodzinie występuje dodatkowo:

bezrobocie (zaświadczenie)

niepełnosprawność (należy udokumentować)

wielodzietność (troje i więcej dzieci)

ciężka lub długotrwała choroba (należy udokumentować)

alkoholizm lub narkomania

brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

rodzina niepełna

IV. WNIOSEK DOTYCZY NASTĘPUJĄCEJ FORMY POMOCY (zaznaczyć stawiając znak „X”)

całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, w szczególności udziału w wyrównawczych zajęciach wynikających z innych przedsięwzięć realizowanych przez szkołę

całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a w szczególności nauki języków obcych, zajęć muzycznych, komputerowych, sportowych i innych

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w tym w szczególności zakup: podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych książek pomocnych do realizacji procesu dydaktycznego; zeszytów, długopisów, piórnika, plecaków; stroju sportowego i innego wyposażenia ucznia wymaganego obligatoryjnie przez szkołę

całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych w tym zakwaterowania w bursie szkolnej, internacie, transportu środkami komunikacji zbiorowej.

V. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY

Świadoma/y/ odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

LP	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	POKREWIEŃSTWO	PESEL	MIEJSCE ZATRUDNIENIA LUB NAUKI
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

