

data wpływu wniosku	
numer sprawy	

potwierdzenie zamieszkania ucznia na terenie Włocławka

Włocławek, dnia .....

**WNIOSEK DO PREZYDENTA MIASTA WŁOCLAWEK  
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	
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	WŁOCLAWEK		
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	<input type="checkbox"/>
b) zakup pomocy dydaktycznych w tym specjalistycznych, edukacyjnych programów komputerowych	<input type="checkbox"/>
c) zakup sprzętu dydaktycznego zgodnego z kierunkiem kształcenia	<input type="checkbox"/>
d) zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, w tym zeszytów, długopisów, piórników, plecaków, tornistrów itp.	<input type="checkbox"/>
e) zakup przedmiotów niestanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu dydaktycznego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia	<input type="checkbox"/>
f) zakup stroju gimnastycznego ( sportowego) na zajęcia wychowania fizycznego	<input type="checkbox"/>
g) zakup przyborów i odzieży niezbędnych do nauki zawodu, np. w szkole fryzjerskiej	<input type="checkbox"/>
h) zakup okularów korekcyjnych	<input type="checkbox"/>
i) zakup stroju apelowego	<input type="checkbox"/>
j) pokrycie kosztów abonamentu internetowego	<input type="checkbox"/>

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

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

## 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 pieczęćka 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								
<p>Ubiegający się o stypendium szkolne .....</p> <p style="text-align: center;">(imię i nazwisko ucznia)</p> <p>(nr PESEL.....)</p> <p>jest uczniem klasy .....</p> <p>.....</p> <p>(Pieczęć szkoły i data) <span style="float: right;">(podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)</span></p>									

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**