

WNIOSEK

o przyznanie stypendium szkolnego (socjalnego) dla uczniów mieszkających na terenie Gminy Kołczkowo

na rok szkolny 2024/2025

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania:
3. Telefon kontaktowy.....
4. Numer konta bankowego

II. Dane ucznia/ słuchacza ubiegającego się o przyznanie pomocy materialnej:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia	Nazwa i adres szkoły	Klasa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

III. Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie a także występującymi w rodzinie (proszę zaznaczyć znakiem x)

- / / niepełnosprawność
- / / ciężka lub długotrwała choroba
- / / wielodzietność
- / / rodzina jest niepełna
- / / bezrobocie
- / / alkoholizm
- / / wystąpiło zdarzenie losowe /podać jakie/
- / / narkomania
- / / brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych



IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (zaznaczyć znakiem x)

/ / całkowite / częściowe* pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą:

.....

/rodzaj zajęć oraz nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia/

/ / pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych

/ / całkowite / częściowe* pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

/ / świadczenia pieniężne

V. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Status członka rodziny**)	Stopień pokrewieństwa
1.				Wnioskodawca
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*) niepotrzebne skreślić

**) pracujący, bezrobotny zarejestrowany bądź niezarejestrowany, rolnik, emeryt, rencista, uczeń, student, gospodyni domowa



VI. Źródła dochodu netto w rodzinie

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę	
2.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, świadczenia przedemerytalne	
3.	Świadczenia rodzinne	
4.	Zasiłek dla bezrobotnych	
5.	Zasiłki z pomocy społecznej	
6.	Dodatek mieszkaniowy	
7.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Umowa zlecenie, o dzieło i inne	
11.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	
12.	Inne dochody	
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego		
Średni miesięczny dochód netto na 1 osobę w rodzinie		

VII. Oświadczam, że członkowie mojej rodziny:

1. Posiadają/ nie posiadają* gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowych
2. Prowadzą/ nie prowadzą* pozarolniczą działalność gospodarczą
3. Pobierają/ nie pobierają* inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych

*) niepotrzebne skreślić



VIII. Do wniosku załączam następujące dokumenty (proszę zakreślić):

1. Zaświadczenie z zakładu pracy o dochodzie netto.
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w przypadku uzyskiwania dochodu z działalności gospodarczej.
3. Odcinek od renty, emerytury bądź decyzja z ZUS-u.
4. Zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego.
5. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadanej powierzchni ha przeliczeniowych gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy.
6. Zaświadczenia o wysokości otrzymywanych alimentów.
7. Zaświadczenia o pobieranych świadczeniach rodzinnych.
8. Zaświadczenia o pobieranych zasiłkach i dodatkach z pomocy społecznej.
9. Zaświadczenie o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych,
10. Zaświadczenie o innych dochodach uzyskanych przez członków rodziny.
11. Zaświadczenie o kwocie świadczonych alimentów na rzecz innych osób.
12. Zaświadczenia ze szkół uczniów ubiegających się o stypendium oraz członków rodziny będących studentami.
13. Inne dochody

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

OŚWIADCZENIE

1. Świadoma/y o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym” Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Kołaczkowo o zmianie lub ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych dla klientów Urzędu Gminy w Kołaczkowie.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

