

Data wpływu wniosku
Frysztak, dnia.....2010 r.

WÓJT GMINY FRYSZTAK

**WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

(przed wypełnieniem zapoznać się z informacją)

Nr wniosku

na okres od 1 września 2010 r. do 30 czerwca 2011 r.

I. Dane osobowe ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium						
1. Nazwisko						
2. Imiona						
3. PESEL ucznia/słuchacza						
4. Data i miejsce urodzenia						
5. Imię i nazwisko ojca						
6. Imię i nazwisko matki						
7. Numer telefonu kontaktowego						
II. Nazwa banku i numer konta stypendysty lub przedstawiciela ustawowego np. rodzica						
1. Imię i nazwisko posiadacza rachunku						
2. Stopień pokrewieństwa						
3. Pełna nazwa banku						
4. Numer konta bankowego						
III. Miejsce zamieszkania i stałego pobytu						
1. Adres zamieszkania						
ulica, miejscowość				nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy				poczta		
2. Adres zameldowania na pobyt stały						
ulica, miejscowość				nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy				poczta		
IV. Uzasadnienie składania wniosku						
1. Oświadczam, że do wspólnego gospodarstwa domowego wchodzi wymienione niżej osoby, które w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osiągnęły następujące dochody:						
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do stypendysty	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Źródła dochodu	Wysokość netto dochodu w zł
1			Stypendysta			
2						
3						
4						
5						
6						

7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Dochód razem

2. Powierzchnia posiadanego gospodarstwa rolnego..... hektarów
przeliczeniowych x 207 zł = zł miesięcznie.

3. **Wyliczenie miesięcznego dochodu w gospodarstwie domowym:**
a) Suma miesięcznego dochodu z części IV pkt 1
b) Miesięczny dochód z gospodarstwa rolnego z pkt 2
c) Dochód razem (a+b)
d) Dochód (c) podzielony przez liczbę członków rodziny:

4. Uczeń/słuchacz znajduje się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów. Miesięczna wysokość dochodu na jedną osobę nie przekracza kryterium dochodowego (**351 zł netto**), o którym mowa w *ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej*.
Ponadto w rodzinie występują (właściwe zaznaczyć w kratce x):
 bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, alkoholizm
 lub narkomania, inna okoliczność, o której mowa w *art.90d ust.1 ustawy o systemie oświaty*.

5. Uczeń ***otrzymuje/nie otrzymuje** (* niewłaściwe skreślić) inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości zł miesięcznie*/jednorazowo* przyznane przez.....
na okres od do

6. *** Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna** (*można wpisać kilka form zaznaczając w kratce x):
 Całkowite lub 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.
 Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników.
 Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych oraz kolegiów pracowników służb społecznych).

7. Ze względu na brak możliwości zrealizowania stypendium w formach wymienionych powyżej proszę o przyznanie stypendium w formie świadczenia pieniężnego (* zaznaczyć w kratce x):
 TAK NIE

