WNIOSEK  
o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym  
dla ucznia lub słuchacza kolegium

**Do Wójta Gminy Konopnica**

Ja, niżej podpisany .....................................................................................................................

(imię i nazwisko składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

zamieszkały w .............................................................................................................................

(adres składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza)

składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym .................................. stypendium szkolnego,

dla ucznia (słuchacza) ..................................................................................................................

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców )

zamieszkałego, w .........................................................................................................................

(adres zamieszkania)

uczącego się w .............................................................................................................................

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

(klasa, szkoła i adres szkoły)

Stwierdzam, że pożądaną formą stypendium szkolnego jest *(właściwe podkreślić)*:

l) 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 Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium to:

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

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

(proszę podać rodzaj zajęć)

prowadzone przez ........................................................................................................................

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

(nazwa i adres pomiotu prowadzącego zajęcia)

2) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników   
i innych niezbędnych pomocy naukowych,

3) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,

(Dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych)

4) forma świadczenia pieniężnego.

W związku z wyborem formy stypendium proszę o jego realizację w okresach *(właściwe podkreślić)*:

- miesięcznych,

- innych niż miesięczne - ......................................................................,

(podać proponowane okresy)

- jednorazowo.

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z: .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Do wniosku załączam:

1) oświadczenie o sytuacji materialnej i rodzinnej *(według podanego wzoru)*,

2) zaświadczenie o wysokości dochodów lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,

3) inne dokumenty ( wymienić ilość i rodzaj dokumentów np. zaświadczenie o pobieranych innych formach stypendialnych ich źródło i wysokość, alimenty) ...............................

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

.................................. dnia, ........................... .........................................................

(podpis składającego wniosek)

**Opinia dyrektora szkoły:** ...........................................................................................................

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

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

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

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ**

**Ja niżej podpisany** .....................................................................................................................

(imię i nazwisko składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

**zamieszkały w** .............................................................................................................................

(adres składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

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

(do niniejszego oświadczenia należy załączyć zaświadczenia o dochodach **za miesiąc** **sierpień 2017 r.**  a jeżeli rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej należy przedłożyć stosowne zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Konopnicy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy - nauki** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość dochodu /zł/** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Pow. gospodarstwo rolnego w ha przeliczeniowych .................. x 288 zł = ................... zł**

**Łączny dochód całego gospodarstwa domowego ............................ zł**

**Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .......................zł**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 KK potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

.................................. dnia, .......................... .........................................................

(miejscowość) (data) (podpis składającego oświadczenie)