Załącznik do Regulaminu

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY TRZEBOWNISKO**

**CZĘŚĆ A: DANE OSOBOWE UCZNIA** (wypełnia wnioskodawca)

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA |  |
| PESEL |  |
| IMIĘ I NAZWISKO MATKI |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OJCA |  |

**CZĘŚĆ B: ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA** (wypełnia wnioskodawca)

|  |  |
| --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ I NUMER DOMU |  |
| KOD POCZTOWY |  |

**CZĘŚĆ C: DANE DO KORESPONDENCJI**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| MIEJSCOWOŚĆ I NUMER DOMU |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| NUMER TELEFONU |  |

**CZĘŚĆ D: INFORMACJA O SZKOLE**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA SZKOŁY |  |
| TYP SZKOŁY\* |  |
| UPRAWNIENIA SZKOŁY( właściwe podkreślić) | Szkoła publicznaSzkoła niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznejSzkoła niepubliczna nieposiadająca uprawnień szkoły publicznej |

*\* należy wpisać odpowiedni typ szkoły np.: szkoła podstawowa, liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła policealna, kolegium, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy*

**CZĘŚĆ E: OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA\* SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** | **MIEJSCE PRACY/NAUKI** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** |
| **1.** |  |  |  | STYPENDYSTA |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

***\*Rodzina****- oznacza to odpowiednio następujących członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1297); do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko jak również członków rodziny umieszczonych w pieczy zastępczej lub w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie (zgodnie z art. 3 pkt. 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, z zastrzeżeniem art. 5 ust. 7 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych).*

***Osoba samotnie wychowująca dziecko****- oznacza to pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem (zgodnie z art. 3 pkt. 17a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych).*

**CZEŚĆ F: UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA** (należy zaznaczyć właściwe)

 miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – do wniosku należy załączyć zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości dochodu,

 w rodzinie występują inne okoliczności (bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, niepełność rodziny, wystąpienie zdarzenia losowego).

**CZĘŚĆ G. UBIEGAM SIĘ O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W FORMIE**: (należy zaznaczyć pożądaną formę stypendium stawiając odpowiednio znak x)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole, kolegium, ośrodku w ramach planu nauczania, może dotyczyć zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych, w tym wyrównawczych, o charakterze informatycznym, technicznym, przedmiotowym, artystycznym, sportowym lub turystyczno-krajoznawczym organizowanych przez szkoły, kolegia, ośrodki i inne jednostki organizacyjne, które prowadzą statutową działalność w tym zakresie, pomocy rzeczowej, jako całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki, |
|  | całkowitej lub częściowej refundacji kosztów związanych z pobieraniem nauki |
|  | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania może dotyczyć kosztów zakwaterowania w internacie, bursie lub stancji, kosztów dojazdów do szkół środkami komunikacji zbiorowej; dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów. Stypendium szkolne może być także udzielone w formie świadczenia pieniężnego, zgodnie z art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty. |

**CZĘŚĆ H: OŚWIADCZENIA**

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby przyznania i wypłaty stypendium szkolnego
* Zapoznałam/em się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Trzebownisko i akceptuję warunki określone w tym regulaminie
* Zawarte we wniosku dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym
* Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Pobieram / nie pobieram** \* inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane na podstawie …...…

……………………………………….…………………………………….….……………………..………………………………. …………………….………………………………………..……………………………………………………………….…………………………………..

………………………………………

*Podpis wnioskodawcy*

\* niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ H: INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM DLA POTRZEB WYPŁATY STYPENDIUM**

Proszę o przekazanie stypendium szkolnego dla ucznia/słuchacza wskazanego we wniosku na niżej podany rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

właściciel rachunku bankowego ………………………………………………………………

  *( Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w zakresie: imię, nazwisko oraz numer rachunku bankowego w celu wypłaty stypendium szkolnego.

……………………………………

*Podpis właściciela rachunku bankowego*