_____ _____ data złożenia wniosku

Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 16/2021

DYREKTOR
Centrum Usług Społecznych w Myślenicach

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 20_____/20_____

I. WNIOSKODAWCA	
☐	RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA
☐	PEŁNOLETNI UCZEŃ
☐	DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM

II. DANE WNIOSKODAWCY	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL **(nie wypełnia dyrektor szkoły)**	
ADRES ZAMIESZKANIA **(nie wypełnia dyrektor szkoły)**	
TELEFON	
Adres e-mail	

III. 1. DANE UCZNIA	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA	

III. 2. DANE UCZNIA	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA	

III.3. DANE UCZNIA	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA	

III.4. DANE UCZNIA	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA	

III.5. DANE UCZNIA

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA	

IV. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO

☐	**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 POPRZEZ DOKONANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, POMOCY NAUKOWYCH, PRZYBORÓW SZKOLNYCH, STROJU SPORTOWEGO I INNEGO WYPOSAŻENIA UCZNIÓW WYMAGANEGO OBLIGATORYJNIE PRZEZ SZKOŁĘ.
☐	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA UCZNIÓW SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH.
☐	ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE (tylko, jeśli pozostałe formy nie są możliwe lub nie są celowe) KRÓTKIE UZASADNIENIE WYBORU TEJ FORMY ŚWIADCZENIA: …… …… …… ……

V. FORMA PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM

☐	RACHUNEK BANKOWY	Nr __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __
		(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)

Oświadczam, że:

1. przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. do wniosku dołączam oświadczenie o sytuacji rodzinnej i dochodowej rodziny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.
3. w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym **20_____/20_____** w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.
4. zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedłożenia ich w ustalonym terminie .
5. zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić podmiot realizujący wypłatę świadczenia o zmianie adresu, rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego przez ucznia oraz innych zmianach mających wpływ na uprawnienie do pobierania stypendium szkolnego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

_____

data podpis rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia
lub pełnoletniego ucznia