…………………………………….

/miejscowość data/

Wnioskodawca

……………………………………….

/imię i nazwisko rodzica, pełnoletniego ucznia/

……………………………………….

/adres/

……………………………………….

**Wójt Gminy Celestynów**

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium szkolnego/ zasiłku szkolnego/**

Na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty /Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm./ wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego /zasiłku szkolnego/ dla ucznia:

1. **Dane ucznia:**

Nazwisko i imię………………………………………………………………………………

Imiona rodziców………………………………………………………………………………

Data urodzenia…………………………PESEL……………………………………………..

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

W roku szkolnym 20.../20... jest uczniem…………...… klasy Szkoły……………………….

…………………………………………………………………………………………………

**2. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego /zasiłku szkolnego\*/**

Opis sytuacji materialnej rodziny ucznia: /należy wskazać np. takie przesłanki jak: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej , alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna, wystąpiło zdarzenie losowe\*\*/

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

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

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

* \* niepotrzebne skreślić
* \*\* zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej wyłącznie z powodu zdarzenia losowego,

Oświadczenie o dochodach wszystkich członków rodziny ucznia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym \*\*\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Źródło dochodu | Wysokość dochodu w zł/netto/ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Łączny dochód rodziny ucznia |  |  |  |  |

**3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:** całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, refundacja zakupu podręczników, przyborów szkolnych, stroju sportowego, dofinansowanie kosztów dojazdu do szkoły lub dofinansowanie czesnego: pomoc rzeczowa.

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

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

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

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

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

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

1. **Oświadczenia**

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6czerwca 1997r.- Kodeks karny /Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm./ oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm./.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Celestynów o zwiększeniu dochodu rodziny lub zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły, o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar gminy Celestynów.

……………………………………………………

/czytelny podpis wnioskodawcy/