

**WNIOSEK O PRYZNANIE SOCJALNEGO STYPENDIUM SZKOLNEGO****1. Dane osobowe:**

Imię.....Nazwisko.....  
 Rok urodzenia.....Miejscowość.....  
 Imiona rodziców.....  
 Adres miejsca zameldowania, nr. tel. kontaktowego.....  
 .....  
 Adres miejsca zamieszkania, nr. tel. kontaktowego.....  
 .....  
 Nazwa szkoły lub placówki do której uczęszcza uczeń / uczennica.....  
 .....klasa.....

**2. Opinia dyrektora szkoły:**

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

.....dnia.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

**3. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy:** (pomoc może być udzielony w jednej lub kilku formach, należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X)

- całkowite 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,
- 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 ( w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.4 )
- świadczenia finansowe ( w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.5 ).

**4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej zgodnie z załączonym do wniosku zaświadczeniem lub oświadczeniem o dochodach rodziny wnioskodawcy.**

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej (art. 233 kodeksu karnego) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wyżej zamieszczonych danych.*

.....dnia.....

.....  
 (podpis jednego z rodziców lub opiekuna)

5. Oświadczam, że rodzina ucznia składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym ( dochód oblicza się w sposób wskazany w Ustawie o Pomocy Społecznej ).

Lp	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Źródło dochodu	Stopień pokrewieństwa z uczniem	Wysokość dochodu netto w (zł)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego.....

Dochód netto na członka rodziny.....

*Pouczony o treści art. 233 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji Rządowego Programu Pomocy Materialnej dla Uczniów realizowanej przez Centrum Usług Wspólnych, mające swoją siedzibę przy ul. Krótkiej 7, 64-610 Rogoźno, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i w związku z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz.1000).*

*Zostałem(am) poinformowany(na) o tym, że zgodnie z ustawą, administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Centrum Usług Wspólnych w Rogoźnie ul. Krótka 7, 64-610 Rogoźno. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Rządowego Programu Pomocy Materialnej dla Uczniów oraz, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także o tym, że podanie danych osobowych jest dobrowolne.*

.....  
miejsowość , data

.....  
podpis pełnoletniego ucznia albo rodzica  
lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

**Dochód netto rodziny nie przekracza 514,00 zł na osobę w rodzinie zgodnie z Ustawą o Pomocy Społecznej.**

Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o stypendium, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania:

**Dochody to:**

- wynagrodzenie za pracę wszystkich członków rodziny (netto),
- inne dochody,
- świadczenia rodzinne wraz z wszystkimi dodatkami ( ksero poszczególnych decyzji),
- odcinek od renty inwalidzkiej, rodzinnej wraz z wszystkimi dodatkami,
- przychodowość z gospodarstwa rolnego potwierdzona przez Urząd Miejski,
- alimenty zasądzone sądownie lub dobrowolnie na rzecz dzieci (wyrok sądu lub odcinek od alimentów)
- dodatek mieszkaniowy i energetyczny z Urzędu Miejskiego.

**PRZYZNIANIE ( ODMOWA) POMOCY W FORMIE STYPENDIUM W KWOCIE**

..... (ZŁ)

.....  
podpis członka komisji stypendialnej