

## WNIOSEK

**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolne, składany przez rodziców, innych opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia, słuchacza kolegium lub wychowanka ośrodków**

Wójt Gminy  
Nowogródek Pomorski

.....zamieszkały w .....  
imię i nazwisko rodzic lub pełnoletniego ucznia (słuchacza) i adres zamieszkania

składam wniosek o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym ...../  
dla:..... ucznia/słuchacza\*)  
zamieszkałego w .....

1. data i miejsce urodzenia .....
2. nr pesel .....
3. nazwa i adres szkoły .....

### **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.  
Zajęcia, które będą opłacane ze stypendium:

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

- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)
- ☐ świadczenie pieniężne

4. Rodzina ucznia/słuchacza składa się z ..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

### **UWAGA!**

dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne stanowi dochód rodziny w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie lub dochód osoby uczącej się prowadzącej odrębne gospodarstwo domowe, i nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8, ust. 1, pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2015, poz. 163)

## WNIOSEK

**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym – zasiłek szkolny, składany przez rodziców, innych opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia, słuchacza kolegium lub wychowanka ośrodków**

Wójt Gminy  
Nowogródek Pomorski

.....zamieszkały w .....

imię i nazwisko rodzic lub pełnoletniego ucznia (słuchacza) ..... i adres zamieszkania .....

składam wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego w roku szkolnym ...../.....

dla:..... ucznia/słuchacza\*)

zamieszkałego w .....

1. data i miejsce urodzenia .....

2. nr pesel .....

3. nazwa i adres szkoły .....

**Wyjaśnienie trudnej sytuacji materialnej rodziny, wynikłej z powodu zdarzenia losowego:**

### Forma zasiłku szkolnego\*\*)

☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych

☐ świadczenie pieniężne

4. Rodzina ucznia/słuchacza składa się z ..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny - Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) o składaniu fałszywych zeznań, oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

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