

.....dnia .....

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**  
**O CHARAKTERZE SOCJALNYM**  
**(stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego)**

**PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM**  
Zgodnie z art. 90b ust 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 1327) pomoc materialna przysługuje:

- Uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia
- Wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres zameldowania:** .....  
.....

**Adres zamieszkania:** (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania)  
.....  
.....

**Numer telefonu:** .....

**II. DANE UCZNIA**

**Imię i nazwisko:** .....

**Data urodzenia:** .....

**Klasa:** .....

**III. DANE SZKOŁY**

**Nazwa szkoły:** .....

**Adres:** .....  
.....

#### **IV. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA**

- ☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych w tym wyrównawczych, realizowanych w szkole lub poza szkołą.
- ☐ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym: zakup podręczników, pomocy dydaktycznych, stroju sportowego, itp.
- ☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (internat, bursa)

#### **V. UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa instytucji, która przyznała stypendium .....

Miesięczna wysokość stypendium .....

Okres, na którym przyznano stypendium .....

#### **VI. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwe zaznaczyć)**

Rodzina jest pełna:

☐ TAK

☐ NIE

**W rodzinie występuje:**

- ☐ Bezrobocie.
- ☐ Niepełnosprawność.
- ☐ Ciężka lub długotrwała choroba.
- ☐ Wielodzietność.
- ☐ Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo – wychowawczej.
- ☐ Alkoholizm.
- ☐ Narkomania

# **DANE UZASADNIAJĄCE PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1.				wnioskodawca	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					



Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1444) „*Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”- oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić podmiot realizujący świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....  
(data) (podpis wnioskodawcy)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „a” i art. 9 ust. 2 lit. „a” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów związanych z jego rozpatrzeniem oraz realizacją.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 RODO.

.....  
(data) (podpis wnioskodawcy)

## **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Decyzja dotycząca stypendium szkolnego wydawana będzie na podstawie dokumentacji:  
(odpowiednio do sytuacji ucznia)

- ☐ Zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto uzyskiwanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.
- ☐ Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (z prawem lub bez prawa do zasiłku).
- ☐ Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy.
- ☐ Zaświadczenie z GOPS o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek celowy) / lub oświadczenia wnioskodawcy.
- ☐ Wyroki sądowe mówiące o wysokości zasadzonych alimentów lub zaświadczenia od komornika.
- ☐ Zaświadczenie o otrzymywanych stypendiach.
- ☐ Odcinek renty / emerytury lub decyzja ZUS.
- ☐ Oświadczenie rodziców o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych.
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....