

Numer wniosku

**KIEROWNIK OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ W PILCHOWICACH**

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL -
(rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły)

3. Adres zamieszkania: tel.

4. Adres do korespondencji:

Na podstawie art. 90n ust.2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty składam wniosek o przyznanie na rok szkolny 2023/2024 stypendium szkolnego dla:

Imię i nazwisko ucznia	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkiwania	
Adres stałego zameldowania	
Adres szkoły, do której uczeń/ słuchacz uczęszcza	

II. Oczekiwana forma udzielonego stypendium (*zakreślić odpowiednią*):

- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach realizowanych poza szkołą;
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i wyposażenia;
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (*dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90d ust.3 ustawy o systemie oświaty*)

- Świadczenie pieniężne (tylko w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty) jeżeli formy wymienione w punkcie 1-3 są niemożliwe do realizacji albo niecelowe.

UZASADNIENIE

.....

.....

III. Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie, a także:

.....

.....

.....

(Podać przyczyny, które uzasadniają ubieganie się o przyznanie stypendium szkolnego, np. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, nieumiejętność wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, niepełna rodzina, wystąpienie zdarzenia losowego)

IV. Dane wszystkich członków rodziny zamieszkujących z uczniem w jednym gospodarstwie domowym (rodziną w rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące).

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy*	Dochód netto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
Łączny dochód w gospodarstwie domowym				

*pracujący, uczeń, słuchacz, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, prowadzący gospodarstwo rolne.

