

Numer wniosku	
EDŚ.4462.6.	.2016

Do Burmistrza Koluszek

WNIOSEK
o przyznanie stypendium szkolnego
na rok szkolny 2016/2017

1. Wnioskodawca (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat stawiając znak „X”)														
<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły												
Imię i nazwisko														
Adres zameldowania														
Adres zamieszkania														
Numer telefonu														
Sposób wypłaty stypendium	<input type="checkbox"/> rachunek bankowy numer: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													
<input type="checkbox"/> w kasie Urzędu Miejskiego w Koluszkach														

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla dziecka/ci

2. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium							
2.1	Imię i nazwisko						
	PESEL						
Imię i nazwisko ojca							
Imię i nazwisko matki							
Adres zamieszkania							
Data urodzenia							
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń							
Typ szkoły	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Kolegium pracowników służb społecznych	Kolegium nauczycielskie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)							
W roku szkolnym 2016/2017 uczeń klasy							
pieczętka szkoły				podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej			

2.2	Imię i nazwisko kolejnego dziecka						
	PESEL						
Imię i nazwisko ojca							
Imię i nazwisko matki							
Adres zamieszkania							
Data urodzenia							
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń							
Typ szkoły	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Kolegium pracowników służb społecznych	Kolegium nauczycielskie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)							
W roku szkolnym 2016/2017 uczeń klasy							
pieczętka szkoły				podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej			

2.3	Imię i nazwisko kolejnego dziecka						
	PESEL						
Imię i nazwisko ojca							
Imię i nazwisko matki							
Adres zamieszkania							
Data urodzenia							
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń							
Typ szkoły	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium pracowników służb społecznych <input type="checkbox"/>	Kolegium nauczycielskie <input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)							
W roku szkolnym 2016/2017 uczeń klasy							
pieczętka szkoły				podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej			

2.4	Imię i nazwisko kolejnego dziecka						
	PESEL						
Imię i nazwisko ojca							
Imię i nazwisko matki							
Adres zamieszkania							
Data urodzenia							
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń							
Typ szkoły	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Kolegium pracowników służb społecznych	Kolegium nauczycielskie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)							
W roku szkolnym 2016/2017 uczeń klasy							
pieczętka szkoły				podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej			

2.5	Imię i nazwisko kolejnego dziecka						
	PESEL						
Imię i nazwisko ojca							
Imię i nazwisko matki							
Adres zamieszkania							
Data urodzenia							
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń							
Typ szkoły	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Kolegium pracowników służb społecznych	Kolegium nauczycielskie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)							
W roku szkolnym 2016/2017 uczeń klasy							
pieczęćka szkoły				podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej			

3. Sytuacja rodzinna ucznia

3.1 Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa (matka, ojciec, syn, córka, opiekun prawny, dziecko przysposobione)	Status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący działalność gospodarczą lub rolniczą)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

3.2 Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:		
	kwota dochodu	wymagane dokumenty
ze stosunku pracy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie o zarobkach lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
z umowy zlecenie, o dzieło <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> umowa, rachunek lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> odcinek świadczenia, decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
status osoby bezrobotnej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z urzędu pracy lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
dochód z działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
alimenty / fundusz alimentacyjny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> wyrok w sprawie o alimenty, dowód wpłaty, decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
zasiłek rodzinny z dodatkami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie, decyzja z ośrodka pomocy społecznej lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
dodatek mieszkaniowy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
posiadanie gospodarstwa rolnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	liczba ha przeliczeniowych na terenie Gminy Koluszki + liczba ha przeliczeniowych na terenie innej gminy = ha zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu (dochód obliczamy mnożąc ha przeliczeniowe przez kwotę określoną w rozporządzeniu w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej tj. kwotę 288,00 zł . Nie wykazuje się dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1ha przeliczeniowego).

stypendium, z wyłączeniem stypendium szkolnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
inne dochody (praca dorywcza, pomoc rodziny) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
3.3 łączny dochód netto rodziny suma dochodów z pozycji 3.2		
3.4 Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe zgodnie z tabelą 3.1		
3.5 Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym należy podzielić poz. 3.3 przez 3.4		
4. Uzasadnienie składanego wniosku		
rodzina jest niepełna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
w rodzinie występuje		
bezrobocie / praca w niepełnym wymiarze	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
wielodzietność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
uzależnienie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
rodzina zastępcza	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
pełne sieroctwo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie (świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem x)		
5.1	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych poza szkołą
5.2	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych i publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)
5.3	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.
INFORMACJA		
Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się w terminie do 15 września danego roku szkolnego . Po rozpatrzeniu wniosku (w ciągu 30 dni) i otrzymaniu dotacji celowej z budżetu państwa (na przełomie października i listopada) wydawana jest decyzja o przyznaniu stypendium szkolnego. Po odebraniu decyzji refundowane są koszty wybranej formy stypendium szkolnego, po przedstawieniu dowodu zakupu (faktury, rachunku wystawionego na wnioskodawcę), potwierdzającego poniesienie wydatków o charakterze edukacyjnym.		
6. Oświadczenie wnioskodawcy		
6.1 Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. 6.2 Zobowiązuje się do poinformowania Burmistrza Koluszek o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego. 6.3 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn.zm.) oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 45 z późn. zm.).		
data	Podpis wnioskodawcy	

7. Wypełnia podmiot rozpatrujący wniosek

ogółem w miesiącu sierpniu rodzina uzyskała dochód w wysokości		
liczba osób w gospodarstwie domowym		
dochód rodziny w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł		
wniosek spełnia wymagania do ubiegania się o stypendium szkolne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Koluszki, dnia	podpis	

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
seria i numer dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

Oświadczam, że w miesiącu sierpniu 2016 roku uzyskałam/tem dochód w łącznej wysokości

..... zł gr., obejmujący niżej wymienione dochody:

- ze stosunku pracy, w kwocie
- z umów zlecenia i o dzieło, w kwocie
- z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych, w kwocie
- zasiłku dla bezrobotnych, w kwocie
- z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, w kwocie
- z tytułu alimentów / funduszu alimentacyjnego, w kwocie
- zasiłku rodzinnego z dodatkami, w kwocie
- dodatku mieszkaniowego, w kwocie
- stypendium, z wyłączeniem stypendium szkolnego, w kwocie
- innych dochodów (prac dorywczych, pomocy rodziny), w kwocie
- z gospodarstwa rolnego w kwocie (liczba ha przeliczeniowych na terenie Gminy Kolaszki + liczba ha przeliczeniowych na terenie innej gminy = x 288,00 zł).

Jednocześnie informuję, iż jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego świadczenia.

data	czytelny podpis
------	-----------------

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
seria i numer dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

Oświadczam, że w miesiącu sierpniu 2016 roku uzyskałam/ łem dochód w łącznej wysokości

..... zł gr., obejmujący niżej wymienione dochody:

- ze stosunku pracy, w kwocie
- z umów zlecenia i o dzieło, w kwocie
- z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych, w kwocie
- zasiłku dla bezrobotnych, w kwocie
- z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, w kwocie
- z tytułu alimentów / funduszu alimentacyjnego, w kwocie
- zasiłku rodzinnego z dodatkami, w kwocie
- dodatku mieszkaniowego, w kwocie
- stypendium, z wyłączeniem stypendium szkolnego, w kwocie
- innych dochodów (prac dorywczych, pomocy rodziny), w kwocie
- z gospodarstwa rolnego w kwocie (liczba ha przeliczeniowych na terenie Gminy Kolaszki + liczba ha przeliczeniowych na terenie innej gminy = x 288,00 zł).

Jednocześnie informuję, iż jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego świadczenia.

data	czytelny podpis
------	-----------------