



Bochnia, dnia

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Wójt Gminy Bochnia

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

UWAGA: PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM

I. WNIOSKODAWCA * właściwe zaznaczyć

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ
 PEŁNOLETNI UCZEŃ
 DYREKTOR SZKOŁY

| DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY * jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły wpisać dane jednego z rodziców / opiekunów | | | |
|--|------------------------------------|--|-----------|
| Numer ewidencyjny PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Nazwisko | Imię | |
| ADRES ZAMIESZKANIA * adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji | | | |
| Miejscowość / Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |
| Gmina | Kod pocztowy _ _ _ - _ _ _ _ | Poczta | |
| DANE KONTAKTOWE | | | |
| Telefony | | Adres zameldowania * wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania | |

II. UCZNIOWIE DO WNIOSKU

* do każdej pozycji należy obowiązkowo uzupełnić załącznik „Informacja o uczniu” i dołączyć do wniosku

| DANE IDENTYFIKACYJNE UCZNIÓW * jeżeli wnioskodawcą jest pełnoletni uczeń należy wpisać tylko jego dane | | | |
|--|------|----------|---------------------------------|
| Nr | Imię | Nazwisko | Numer ewidencyjny PESEL |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| | | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

III. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

¹ Dochód oblicza się w sposób wskazany w Ustawie o Pomocy Społecznej – patrz „Pouczenie”.

² Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu i dołączyć zaświadczenia o każdym z dochodów wg wykazu zamieszczonego w „Pouczeniu”.

Oświadczam, że:

wspólne gospodarstwo domowe uczniów wymienionych we wniosku składa się z następujących osób, których dochody netto w miesiącu sierpniu br. (lub wrześnie br. – jeżeli nastąpiła utrata dochodów) wyniosły:

| WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE * należy wpisać również uczniów, na których składany jest wniosek | | | | |
|---|-----------------|-------------------------------------|---|--------------------------------|
| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo * ojciec, syn itp. | Źródło dochodu * jeżeli nie ma – wpisać: „nie osiąga dochodów” | Wysokość [zł] dochodu netto |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Łączny dochód netto | | | | [zł] |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Liczba <u>wszystkich</u> osób w rodzinie | | Dochód netto na jedną osobę w rodzinie [zł] | |
|--|--|---|--|

IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE * właściwe zaznaczyć

Rodzina jest pełna:

TAK NIE

W rodzinie występuje:

- BEZROBOCIE
 NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ
 CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA
 WIELODZIETNOŚĆ
 ALKOHOLIZM
 NARKOMANIA
 INNE * (jakie)

V. DYSPOZYCJA STYPENDIUM * w przypadku przyznania świadczenia pieniężnego

Proszę, o:

przekazanie kwoty przyznanych stypendiów (refundacji) na niżej wskazane konto bankowe:

| | | | |
|--|-------------------|---------------------|------------------|
| NUMER RACHUNKU BANKOWEGO * w Polsce – IBAN, 26 cyfr | | | |
| | | | |
| WŁAŚCICIEL KONTA * należy wypełnić wszystkie pola | | | |
| Właściciel inny niż Wnioskodawca <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | Nazwisko | Imię |
| Adres zamieszkania / Miejscowość / Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Poczta | podpis Wnioskodawcy | |

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

| LISTA ZAŁĄCZNIKÓW | | |
|-------------------|---|--|
| 0 | „INFORMACJA O UCZNIU” – ZAŁĄCZNIK(I) DO WNIOSKU* <small>* należy tylko wpisać liczbę (równą ilości pozycji wykazanych w pkt. II, tj. uczniów)</small> | w liczbie: <input type="text"/> |
| L.p. | INNE ZAŁĄCZNIKI * wg wykazu w „Pouczeniu” | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

VII. OŚWIADCZENIA

Świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Bochnia o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy

VIII. POTWIERDZENIE WYSOKOŚCI DOCHODU

* wypełnia pracownik Urzędu Gminy prowadzący sprawy stypendialne na podstawie analizy załączonych dokumentów

| WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE * | | | |
|-------------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------------|
| Lp. | Imię i nazwisko | Źródło dochodu / Adnotacje | Wysokość [zł] dochodu netto |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Łączny dochód netto | | | [zł] |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Liczba <u>wszystkich</u> osób w rodzinie | | Dochód netto na jedną osobę w rodzinie [zł] | |
|--|--|---|--|

| |
|--|
| Miesięczna wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie UPRAWNIA* NIE UPRAWNIA* do ubiegania się o stypendium szkolne. |
|--|

* niewłaściwe skreślić

.....
data

.....
podpis pracownika Urzędu Gminy

IX. ADNOTACJE URZĘDOWE

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data

.....
podpis pracownika Urzędu Gminy