**WÓJT**

**GMINY CHODÓW**

**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego**

**na rok szkolny 20......./20...........**

**1. Wnioskodawca** (należy zaznaczyć wstawiając znak "x")

□ rodzic/opiekun prawny □ pełnoletni uczeń □ dyrektor szkoły

**2. Dane osobowe ucznia**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |

**3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (**należy zaznaczyć wstawiając znak "x")

□ 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

□ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników

□ świadczenie pieniężne

**4. Informacja o sytuacji rodzinnej ucznia** (należy zaznaczyć wstawiając znak "x")

W rodzinie występuje:

□ bezrobocie

□ niepełnosprawność

□ ciężka lub długotrwała choroba

□ wielodzietność

□ niepełna rodzina

□ alkoholizm

□ narkomania

**5. Uzasadnienie wniosku w formie opisowej**

**...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**6. Oświadczenie o dochodach rodziny**

Oświadczam, że moja rodzina składa sie z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  oraz PESEL | Data  urodzenia | Stopień  pokrewieństwa | Źródło dochodu | Wysokość  dochodu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego | | | | |  |

Dochód miesięczny w przeliczeniu na osobę w mojej rodzinie wynosi: .....................................

**7. Sposób wypłaty stypendium szkolnego** (należy zaznaczyć wstawiając znak "x")

□ punkt kasowy obsługujący Urząd Gminy w Chodowie

□ wskazany rachunek bankowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nazwa banku | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  | |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | |
| nazwisko i imię posiadacza rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

**Oświadczenie**

1. Zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego.

2. Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Urząd gminy w Chodowie o ustaniu warunków, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Gminy w Chodowie dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2018 r., poz. 1000).

......................................... ..............................................................

*data* *czytelny podpis wnioskodawcy*

**Informacja dyrektora szkoły**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nazwa szkoły |  | (pieczęć i podpis dyrektora) |
| klasa |  |
| profil klasy - dotyczy szkół  kształcących w zawodach |  |

**Informacja kierownika ośrodka pomocy społecznej**

|  |  |
| --- | --- |
| rodzaj pobieranego świadczenia przez członków rodziny | (pieczęć i podpis kierownika jednostki) |
|  |

**Informacja urzędu (ewidencja ludności)**

|  |  |
| --- | --- |
| potwierdzenie zamieszkania i zameldowania ucznia na terenie  gminy Chodów | (pieczęć i podpis kierownika jednostki) |
|  |

**Pouczenie**

1. Wnioski należy składać **do 15 września** danego roku szkolnego.

2. Wniosek mogą złożyć: rodzice ucznia, prawni opiekunowie, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły/kolegium.

3. Należy uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym.

4. Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty **528,00 (netto).**

5. Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów, przyjmując dochód miesięczny z 1 hektara przeliczeniowego w wysokości **308,00 zł.**

6. W przypadku osoby niepełnoletniej wniosek podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, a w przypadku osoby pełnoletniej - osoba ubiegająca się o stypendium (uczeń).

7. Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów: zaświadczenie o zarobkach netto, nakaz płatniczy, oświadczenie lub inne nie wymienione w pouczeniu.