

Miejsce składania wniosku: <b>Urząd Miasta w Kłodzku</b> <b>Pl. B. Chrobrego 1</b> <b>57-300 Kłodzko</b>	Data wpływu wniosku:  Nr wniosku:
---	---

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**  
(należy wypełnić wszystkie pola używając drukowanych liter !!!)

<b>I Wnioskodawca</b>											
<i>(zaznaczyć właściwy kwadrat stawiając w kratce znak X)</i>											
<input type="checkbox"/> rodzic/ opiekun prawny	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły/ ośrodka/ kolegium									
Nazwisko i imię											
Adres zamieszkania											
PESEL											
Nazwa banku i numer konta bankowego wnioskodawcy											
Numer telefonu kontaktowego											
<b>II Dane o uczniu, dla którego ma być przyznane stypendium:</b>											
Nazwisko i imię ucznia											
Nazwisko i imię ojca											
Nazwisko i imię matki											
Data i miejsce urodzenia ucznia											
PESEL ucznia											
<b>III Adres stałego zameldowania:</b>											
Miejscowość							Kod pocztowy			-	
Ulica i nr domu											
<b>IV Adres zamieszkania:</b>											
Miejscowość							Kod pocztowy			-	
Ulica i nr domu											
<b>V Dane o szkole:</b>											
Nazwa szkoły											
Typ szkoły											
Miejscowość							Kod pocztowy			-	
Ulica											
W roku szkolnym ..... jest uczniem klasy .....											
Czy jest to ostatni rok nauki w danym typie szkoły ?      Tak / Nie											



## VIII Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia:

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

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa (względem ucznia ubiegającego się o stypendium)	Miejsce pracy lub nauki członków rodziny (nazwa dochodu np. renta, wynagrodzenie, otrzymywane alimenty itd.)	Wysokość dochodu netto w zł* za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny, dodatki do zasiłku rodzinnego, świadczenia pielęgnacyjne, fundusz alimentacyjny)** w miesiącu .....	..... pieczęć i podpis upoważnionego pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej			
12.	Świadczenia z pomocy społecznej (zasiłek stały, zasiłek okresowy)** w miesiącu .....	..... pieczęć i podpis upoważnionego pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej			
13.	Dodatek mieszkaniowy				
14.	Dochód miesięczny uzyskiwany z ha przeliczeniowych: ilość ..... ha x 207,00 zł				
A	Łączny dochód netto całej rodziny (suma miesięcznych dochodów osób w rodzinie – suma poz. 1-14)				
B	Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w wysokości ..... zł (kwotę należy odjąć od łącznego dochodu netto całej rodziny – poz. A – B)				
C	<b>Średni miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi:</b> <b>łączny dochód netto (dochód poz. B) ..... zł : ..... (ilość osób w rodzinie) = ..... zł</b>				

\* **Uwaga:** za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o: **a)** miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; **b)** składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz społeczne; **c)** kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

\*\* niepotrzebne skreślić

<b>IX Do wniosku załączam:</b>	TAK ile?	NIE
<i>(w odpowiednim miejscu wstawić X)</i>		
a) zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie ucznia do szkoły		
b) zaświadczenia o dochodach członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym		
c) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy		
d) zaświadczenie o korzystaniu z dodatku mieszkaniowego		
e) zaświadczenie o dochodach rolniczych		
f) inne dokumenty np. odcinek renty, emerytury, wyrok sądowy, decyzje itd. (wymienić jakie?)		

**Oświadczam, że uczeń otrzymuje / nie otrzymuje\* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, tj.:**

.....  
**w wysokości ..... zł (miesięcznie).**

**Oświadczam, że członkowie rodziny w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku nie uzyskali / uzyskali\* jednorazowy dochód w wysokości ..... zł\*\* (np. pieniądze ze sprzedaży domu, nagroda jubileuszowa).**

**Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy- „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.**

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Burmistrza Miasta Kłodzka o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym (wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania).**

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* należy dołączyć dokument potwierdzający ten fakt. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny, tj. 1755 zł, kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy.

