Krasiczyn, …………………

 (data)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

termin złożenia wniosku: do 15 września 2025 r.

1. **DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ:**

**rodzic/ opiekun prawny/ pełnoletni uczeń/ dyrektor szkoły/ ośrodka/ kolegium**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko** |
| **Data urodzenia** | **PESEL** |
| **Stan cywilny** | **Imię i nazwisko drugiego rodzica** |
| **Miejsce zamieszkania**  | **Telefon**  |

1. **DANE OSOBOWE UCZNIA:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko** |
| **Data urodzenia / wiek w latach** | **PESEL** |
| **Miejsce zamieszkania**  |

1. **DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY** *(wypełnia szkoła)*

Zaświadcza się, że…………………………………………………………………………………….

jest uczniem / uczennicą klasy……………………………………….. w roku szkolnym 2025/2026.

……………………………. ………………………………………

 *(pieczęć szkoły) (podpis dyrektora szkoły)*

1. **Wniosek o przyznanie pomocy motywuję trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie. Ponadto w rodzinie występują *(należy podkreślić właściwe):***

wielodzietność / bezrobocie / ubóstwo / niepełnosprawność / ciężka lub długotrwała choroba /

 brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo wychowawczych / alkoholizm / narkomania / rodzina niepełna / zdarzenia losowe (jakie?)……………………………………………………………

1. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej *(należy zaznaczyć formę pomocy poprzez podkreślenie)\****
2. 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, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć muzycznych, zajęć sportowych, zajęć na basenie, itp., a także udziału w zajęciach edukacyjnych poza szkołą, wyjazdów do kin i teatrów organizowanych przez szkołę
3. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zgodnie z § 5 ust. 2 pkt 2 regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Krasiczyn – zał. nr 1 do Uchwały Nr 187/XXIII/13 Rady Gminy Krasiczyn z dnia 25 czerwca 2013 r.)
4. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych).

**\* nie zaznaczenie jednego z pkt A, B lub C, wiąże się z pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.**

1. **Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej (opis sytuacji rodzinnej):**

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

1. **Uczeń ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje / nie otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez …………………………………………………………… w wysokości ……………………………… na okres od …………………...… do………………..………**
2. **OŚWIADCZENIE O ILOŚCI CZŁONKÓW RODZINY ORAZ ICH DOCHODACH (dochody netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)**

1. Liczba członków rodziny wynosi: …………….. osób.

2. Dochód z tytułu: pracy ……………………… zł, rent/emerytur …………………………. zł, zasiłków (w tym zasiłki rodzinne, z KRUS, PUP, GOPS, itp.) ………………………….…………………. zł oraz z innych źródeł ……………..…………….. zł.

3. Ilość hektarów przeliczeniowych posiadanego gospodarstwa rolnego …………………… x 459 zł = ................................. zł miesięcznie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**(członkowie rodziny) | **PESEL** | **Stopień pokrewieństwa**(mąż, syn, córka, itp.) | **Miejsce pracy lub nauki** | **Kwota netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

1. **WNIOSKOWANA FORMA WYPŁATY STYPENDIUM**:

1. Na rachunek bankowy numer:

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

**OŚWIADCZENIE**

1. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 383) oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyraża zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych Gminy Krasiczyn dla potrzeb niezbędnych do realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).
3. Zobowiązuję poinformować Wójta Gminy Krasiczyn o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.

**Decyzję w sprawie stypendium szkolnego proszę doręczyć jednemu / obydwojgu rodzicom, tj:** …………………………………………..………………………………………..

**Czytelny podpis rodziców albo pełnoletniego ucznia albo podpis i pieczęć dyrektora szkoły, kolegium lub ośrodka (w przypadku, gdy wniosek składa dyrektor).**

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

 (czytelny podpis)