

**Wniosek**  
**o przyznanie stypendium szkolnego**  
**w roku szkolnym .....**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz Pesel

.....  
.....

2. Nr kontaktowy telefonu wnioskodawcy .....

3. Imię i nazwisko ucznia( ów) /wychowanka (ów) /słuchacza(y) \* oraz Pesel

a.).....  
.....

b.).....  
.....

c.).....  
.....

d.).....  
.....

3. Imię i nazwisko matki.....

4. Imię i nazwisko ojca .....

5. Data urodzenia ucznia (ów) /wychowanka (ów)/ słuchacza (y) oraz PESEL

a)  
.....  
.....

b)  
.....  
.....

c)  
.....  
.....

d)  
.....  
.....

6. Miejsce zamieszkania ucznia (ów)/wychowanka (ów)/słuchacza (y)

.....  
.....

7. Nazwa i adres szkoły

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

**\* dotyczą zgłoszenia więcej niż jednej osoby, jeżeli uczniowie/ wychowankowie/ słuchacze kształcą się w tej samej placówce i legitymują się tym samym miejscem zameldowania oraz zamieszkania**

8. Klasa lub rok nauki:

a)..... b)..... c)..... d).....

9. We wspólnym gospodarstwie domowym ucznia(ów), wychowanka(ów), słuchacza(y) pozostają n/w osoby (wpisać wszystkich członków rodziny wraz z uczniem / wychowankiem / słuchaczem pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

10. Sytuacja materialna tj. miesięczny dochód netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (**udokumentowany odpowiednimi oświadczeniami**)i pochodzący z:

- 1) wynagrodzenia za pracę .....zł
- 2) stałych i okresowe zasiłków z pomocy społecznej .....zł
- 3) emerytur i rent .....zł
- 4) alimentów i świadczeń z funduszu alimentacyjnego .....zł
- 5) zasiłku dla bezrobotnych.....zł
- 6) dochodów z działalności gospodarczej.....zł
- 7) dodatków mieszkaniowych.....zł
- 8) zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami do zasiłków rodzinnych.....zł

- 9) dodatków z tytułu samotnego wychowania dziecka .....zł  
10) innych źródeł .....zł

11. Łączne dochody netto wszystkich członków w/w rodziny, wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynoszą ..... zł, co w przeliczeniu na ..... osób(y) stanowi ..... zł miesięcznie na osobę.

12. Oświadczam, że świadomy(a) jestem obowiązku niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdyni o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

13. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem przyznawania i przekazywania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów, wychowanków i słuchaczy zamieszkujących na terenie Gminy Miasta Gdyni.

14. Oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium w formie pieniężnej, spożytkuję je na cele edukacyjne.

15. Oświadczam, że świadomy(a) jestem, iż kwoty nienależnie pobranej pomocy materialnej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

16. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

17. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.

Gdynia, dnia.....

.....  
podpis wnioskodawcy

Załączniki: