

**Wniosek o przyznanie stypendium/ zasiłku szkolnego ¹
na rok szkolny 2015/ 2016**

Nazwisko ucznia
Imiona ucznia
Imiona rodziców/ opiekunów
PESEL ucznia
Nazwa i adres szkoły
..... (w przypadku zespołu szkół proszę podać typ szkoły)
Adres zamieszkania
Telefon

Uzasadnienie wniosku
.....
.....

Potwierdzając prawdziwość powyższych danych pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego proszę o przyznanie stypendium na częściową lub całkowitą refundację kosztów ²:

- zakwaterowanie w bursie, internacie, stancji, akademiku,
 - posiłków w stołówce szkoły,
 - zakupu podręczników do nauki,
 - związanych z transportem do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej,
 - opłaty za naukę w szkole,
 - innych opłat i wydatków wymaganych obligatoryjnie przez szkoły, podać jakie:
-
.....

Zobowiązuję się bez wezwania do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Dąbrówka o każdej zmianie sytuacji materialnej rodziny mającej wpływ na wysokość stypendium szkolnego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis ucznia
jeżeli ukończył 16 lat

.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

W załączeniu:

- zaświadczenie o dochodach lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
 - bezrobotni- zaświadczenie z właściwego urzędu pracy;
 - rolnicy- kserokopie nakazów podatkowych;
 - emeryci, renciści- odcinek emerytury renty;
 - prowadzący pozarolniczą działalność gospodarczą- oświadczenie o dochodzie (załącznik Nr 1) oraz zaświadczenie z urzędu skarbowego;
 - oświadczenie o braku innych dochodów.
-

¹niepotrzebne skreślić
²wybraną formę zaznaczyć

Oświadczenie o dochodach ucznia i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy-nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto w złotych
Łączny dochód w miesiącu całego gospodarstwa domowego:					

Średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi: zł
(słownie:).

1. Za dochód uważa się wszystkie przychody z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:
 - miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
 - składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne określone w odrębnych przepisach;
 - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
2. Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu:
pracy, umów zlecenia lub o dzieło; świadczeń z pomocy społecznej; prowadzenia gospodarstwa rolnego; alimentów; emerytur i rent, w tym rent zagranicznych; działalności gospodarczej; zasiłków dla bezrobotnych; innych okresowo uzyskiwanych dochodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżawy lub wykonywania wolnych zawodów.

.....
miejsce, data

.....
podpis ucznia
jeżeli ukończył 16 lat

.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

Opinia dyrektora szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....