



Bochnia, dnia

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## Wójt Gminy Bochnia

# WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

**UWAGA: PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM**

### I. WNIOSKODAWCA \* właściwe zaznaczyć

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ  PEŁNOLETNI UCZEŃ  DYREKTOR SZKOŁY

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY * jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły wpisać dane jednego z rodziców / opiekunów			
Numer ewidencyjny PESEL	Nazwisko	Imię	
_____	_____	_____	
ADRES ZAMIESZKANIA * adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji			
Miejscowość / Ulica		Nr domu	Nr lokalu
_____		_____	_____
Gmina	Kod pocztowy	Poczta	
_____	_____ - _____	_____	
DANE KONTAKTOWE			
Telefony		Adres zameldowania * wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania	
_____		_____	

### II. UCZNIOWIE DO WNIOSKU

\* do każdej pozycji należy obowiązkowo uzupełnić załącznik „Informacja o uczniu” i dołączyć do wniosku

DANE IDENTYFIKACYJNE UCZNIÓW * jeżeli wnioskodawcą jest pełnoletni uczeń należy wpisać tylko jego dane			
Nr	Imię	Nazwisko	Numer ewidencyjny PESEL
			_____
			_____
			_____
			_____
			_____
			_____
			_____
			_____
			_____

### III. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

<sup>1</sup> Dochód oblicza się w sposób wskazany w Ustawie o Pomocy Społecznej – patrz „Pouczenie”.

<sup>2</sup> Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu i dołączyć zaświadczenia o każdym z dochodów wg wykazu zamieszczonego w „Pouczeniu”.

Oświadczam, że:

wspólne gospodarstwo domowe uczniów wymienionych we wniosku składa się z następujących osób, których dochody netto w miesiącu sierpniu br. (lub wrześnieu br. – jeżeli nastąpiła utrata dochodów) wyniosły:

WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE * należy wpisać również uczniów, na których składany jest wniosek				
Lp.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo * ojciec, syn itp.	Źródło dochodu * jeżeli nie ma – wpisać: „nie osiąga dochodów”	Wysokość [zł] dochodu netto
Łączny dochód netto				[zł]

Liczba <u>wszystkich</u> osób w rodzinie		Dochód netto na jedną osobę w rodzinie [zł]	
--	--	---	--

### IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE \* właściwie zaznaczyć

Rodzina jest pełna:

TAK     NIE

W rodzinie występuje:

- BEZROBOCIE  
 NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ  
 CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA  
 WIELODZIETNOŚĆ  
 ALKOHOLIZM  
 NARKOMANIA  
 INNE \* (jakie) .....

## V. DYSPOZYCJA STYPENDIUM \* w przypadku przyznania świadczenia pieniężnego

Proszę, o:

przekazanie kwoty przyznanych stypendiów (refundacji) na niżej wskazane konto bankowe:

<b>NUMER RACHUNKU BANKOWEGO</b> * w Polsce – IBAN, 26 cyfr			
_ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _			
<b>WŁAŚCICIEL KONTA</b> * należy wypełnić wszystkie pola			
<b>Właściciel inny niż Wnioskodawca</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nazwisko</b>	<b>Imię</b>	
<b>Adres zamieszkania / Miejscowość / Ulica</b>		<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>
<b>Kod pocztowy</b>  _ _  -  _ _ _	<b>Poczta</b>	podpis Wnioskodawcy	

## VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW		
0	<b>„INFORMACJA O UCZNIU” – ZAŁĄCZNIK(I) DO WNIOSKU*</b> <small>* należy tylko wpisać liczbę (równą ilości pozycji wykazanych w pkt. II, tj. uczniów)</small>	<b>w liczbie:</b>  _ _
L.p.	<b>INNE ZAŁĄCZNIKI</b> * wg wykazu w „Pouczeniu”	

## VII. OŚWIADCZENIA

**Świadom/a odpowiedzialności karnej** wynikającej z art. 233 kodeksu karnego – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat” – oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe.

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Bochnia o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

.....  
*data*

.....  
*podpis Wnioskodawcy*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
*data*

.....  
*podpis Wnioskodawcy*

## VIII. POTWIERDZENIE WYSOKOŚCI DOCHODU

\* wypełnia pracownik GZOSiP prowadzący sprawy stypendialne na podstawie analizy załączonych dokumentów

WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE *			
Lp.	Imię i nazwisko	Źródło dochodu / Adnotacje	Wysokość [zł] dochodu netto
Łączny dochód netto			[zł]

Liczba <u>wszystkich</u> osób w rodzinie		Dochód netto na jedną osobę w rodzinie [zł]	
--	--	---	--

Miesięczna wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie <b>UPRAWNIA*</b> <b>NIE UPRAWNIA*</b> do ubiegania się o stypendium szkolne.
--

\* niewłaściwe skreślić

.....  
*data*

.....  
*podpis pracownika GZOSiP*

## IX. ADNOTACJE URZĘDOWE

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*data*

.....  
*podpis pracownika GZOSiP*