

.....  
(miejsowość, data)

**Wnioskodawca**

.....  
(imię i nazwisko rodzica, pełnoletniego ucznia lub dyrektora szkoły)

.....  
(adres, numer kontaktowy)

***Burmistrz Choroszczy***

**Wniosek  
o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego**

Na podstawie przepisów art. 90 n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 750 ze zm.) wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego dla ucznia:

**1. Dane ucznia :**

Nazwisko i imię .....

Imiona rodziców .....

Data urodzenia .....PESEL .....

Miejsce zamieszkania .....

**2. Potwierdzenie dyrektora szkoły**

W roku szkolnym ..... jest uczniem ..... klasy Szkoły:

.....  
(nazwa i adres szkoły) .

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

### 3. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego.

**Opis sytuacji materialnej rodziny ucznia** (wniosek jest rozpatrywany, jeżeli w rodzinie występuje jedna z przesłanek: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna, zdarzenie losowe)

.....

.....

.....

.....

**4. Forma świadczenia pomocy materialnej:** całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, refundacja zakupu podręczników, przyborów szkolnych, stroju sportowego, dofinansowania kosztów dojazdu do szkoły, dofinansowanie czesnego, pomoc rzeczowa

.....

.....

.....

### 5 . Oświadczenia

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.) oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku o przyznanie i wypłatę pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz 1781), którą stosuje się do ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie określonym w art. 2 i art. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

3. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Centrum Usług Wspólnych w Choroszczy o zwiększeniu dochodu rodziny lub zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły, o otrzymaniu przez ucznia innego stypendium o charakterze socjalnym, o zmianie miejsca zamieszkania (przeniesieniu poza teren gminy).

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## Oświadczenie

### o dochodach wszystkich członków rodziny ucznia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Wysokość dochodu w zł ( netto)

Łączny dochód rodziny ucznia : .....

Średni miesięczny dochód na jedną osobę w mojej rodzinie :.....

(słownie.....)

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**Uwaga :**

1. Jako dochód poszczególnych członków rodziny należy wpisać sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, bez względu na źródło ich uzyskania, z wyjątkiem jednorazowego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia z tytułu prac społecznie użytecznych oraz otrzymywanego stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego; w przypadku utraty dochodu przez któregoś z członków rodziny należy podać jego dochody z miesiąca złożenia wniosku.
2. Do przychodów nie zalicza się: podatku dochodowego od osób fizycznych (dochód netto), opłacanych przez członków rodziny składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
3. W przypadku uzyskiwania przychodów z gospodarstwa rolnego wpisać powierzchnię posiadanego gospodarstwa (w hektarach przeliczeniowych).