



URZĄD MIASTA
SIERADZA



ADNOTACJE URZĘDOWE

Data wpływu wniosku	
Numer wniosku	
Sposób załatwienia wniosku	

W N I O S E K O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW na rok szkolny

(dot. stypendium przyznanego w ramach pomocy materialnej ze środków finansowych gminy – miasto Sieradz na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1481 z późn. zm.)).

Dane personalne	
Nazwisko ucznia/słuchacza/wychowanka*	
Imiona ucznia/słuchacza/wychowanka*	
Nazwisko i imię ojca	
Nazwisko i imię matki	
PESEL ucznia/słuchacza/wychowanka*	

Adres zamieszkania	
Miejscowość	
Ulica	

Proszę o przyznanie **syndium szkolnego** w formie*:

- pieniężnej na pokrycie kosztów w zajęciach edukacyjnych
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym zakup podręczników i pomocy szkolnych
- pieniężnej na pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

* należy zaznaczyć właściwą formę

Wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie w warunkach stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
(czytelny podpis jednego z rodziców,
opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka*)

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis jednego z rodziców,
opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka*)

Informacja dotycząca otrzymywanych innych stypendiów o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Oświadczam, że uczeń/słuchacz
otrzymuje/nie otrzymuje* stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

.....
(podać jakie, w jakiej wysokości i kto wypłaca)

.....
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka*)

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.

.....
(czytelny podpis jednego z rodziców,
opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka*)

Informacje dyrektora placówki o uczniu/słuchaczu

Nazwa szkoły

Adres

W roku szkolnym
jest uczniem/słuchaczem/wychowankiem* klasy

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

Załączniki do wniosku: (zaznaczyć właściwe)

- dokumenty potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów w m-cu poprzedzającym złożenie wniosku wraz ze Zbioreczką informacją o sytuacji materialnej rodziny (druk - Zał. Nr 1), lub
- Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne (druk Zał. - Nr 2)
- Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, lub
- Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (druk - Zał. Nr 3)