Książki, dnia…………………..

Do Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Książkach

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Wnioskodawca ..........................................................................................................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon, dodatkowo nazwa szkoły gdy wnioskodawcą jest dyrektor)

**1. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium**

Imię i nazwisko .........................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................................

PESEL………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców ......................................................................................................................

Adres zamieszkania: ulica ........................................................... nr domu ............ nr mieszkania ..........

kod pocztowy ............................................ poczta .................................................................

miejscowość .............................................................. telefon ..................................................................

Adres zameldowania na pobyt stały: ........................................................................................................

**2. Informacja o szkole/kolegium, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę w roku**

**szkolnym ...............:**

Nazwa szkoły ............................................................................................................................................

Klasa/ rok nauki ........................................................................................................................................

Adres szkoły: ulica ............................................................................. nr ........... kod pocztowy ...............

miejscowość .........................................województwo .....................................Tel. .................................

**3. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego:**

…………………………………………………………………………………………………................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................

**4. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:**

………………………………………………………………………………………………………………………….

**5. Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:**

1) moja rodzina składa się z …………. osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym;

2) posiadam - nie posiadam\* gospodarstwo rolne o powierzchni ............……..ha przeliczeniowych,

którego dochód wynosi ogółem:..................,- X.......................... =............................zł

3) pobieram - nie pobieram\* stypendium ............................…………...1 przyznane przez

................................................. w wysokości …………………….zł

4) Otrzymuję wynagrodzenie……………………………………….. zł

5) otrzymuję świadczenia socjalne, w tym:

- dodatek mieszkaniowy w wysokość....................................zł;

- świadczenie rodzinne w wysokości.....................................zł

- świadczenia z GOPS-u ......................................................zł

- zasiłek z RUP …………………………………………………..zł

- inne – wymienić ………………………………………………...zł

**Ogółem dochód w rodzinie wynosi……...……………………….zł.**

6) średni miesięczny dochód2 na jedną osobę w mojej rodzinie (zgodnie z załączonymi zaświadczeniami o wysokości dochodów w rodzinie, odcinkami renty lub emerytury oraz ustaloną wysokością dochodu z gospodarstwa rolnego) wynosi ..................................................................zł,

słownie……………………………………………………………………………………………............................................... zł;

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z art. 6 pkt. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych.**

…………………………………………………………..

(podpis rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia/słuchacza)

**Opinia dyrektora szkoły/kolegium:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..

………..…………………………………………………

(pieczątka i podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

1 Rodzaj stypendium, np. naukowe, socjalne

2 Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:   
a/ miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym osób fizycznych;  
b/ składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne;  
c/ kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.