……………………………………..........

 ( miejscowość, data)

.................................................................................................

 ( imię, nazwisko wnioskodawcy, pełnoletniego ucznia,

 rodzica lub prawnego opiekuna)

……………………………………………………………………………

 (PESEL)

.................................................................................................

 (dokładny adres, dodatkowo nazwa szkoły w przypadku,

 gdy wnioskodawcą jest dyrektor )

.................................................................................................

 ( telefon )

 **WÓJT GMINY**

**RADZYŃ PODLASKI**

**W N I O S E K**

**o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym 2023/2024**

( świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym )

**dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Radzyń Podlaski**

1. **1. Dane dotyczące ucznia / słuchacza:**

1. Imię i nazwisko: ...........................................................................................................

2. Data urodzenia: ……….……………………………...................……………..……..

3. PESEL ucznia…………………………………………………………………………

4. Imię i nazwisko ojca: ....................................................................................................

5. Imię i nazwisko matki: .................................................................................................

6. Dokładny adres zamieszkania: .....................................................................................

 .......................................................................................................................................

7. Dokładna nazwa szkoły / kolegium: …........................................................................

…………………………………………………………………………………………...

8. Dokładny adres szkoły / kolegium: ……………………………..............................................................................................

**2. Dane dotyczące ucznia / słuchacza:**

1. Imię i nazwisko: ...........................................................................................................

2. Data urodzenia: ……….……………………………...................……………..……..

3. PESEL ucznia…………………………………………………………………………

4. Imię i nazwisko ojca: ....................................................................................................

5. Imię i nazwisko matki: .................................................................................................

6. Dokładny adres zamieszkania: .....................................................................................

 .......................................................................................................................................

7. Dokładna nazwa szkoły / kolegium: …........................................................................

…………………………………………………………………………………………...

8. Dokładny adres szkoły / kolegium: ……………………………..............................................................................................

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

1. **Dane dotyczące ucznia / słuchacza:**

1. Imię i nazwisko: ...........................................................................................................

2. Data urodzenia: ……….……………………………...................……………..……..

3. PESEL ucznia…………………………………………………………………………

4. Imię i nazwisko ojca: ....................................................................................................

5. Imię i nazwisko matki: .................................................................................................

6. Dokładny adres zamieszkania: .....................................................................................

 .......................................................................................................................................

 7. Dokładna nazwa szkoły / kolegium: ………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………

**4. Dane dotyczące ucznia / słuchacza:**

1. Imię i nazwisko: ...........................................................................................................

2. Data urodzenia: ……….……………………………...................……………..……..

3. PESEL ucznia…………………………………………………………………………

4. Imię i nazwisko ojca: ....................................................................................................

5. Imię i nazwisko matki: .................................................................................................

6. Dokładny adres zamieszkania: .....................................................................................

 .......................................................................................................................................

7. Dokładna nazwa szkoły / kolegium: …........................................................................

…………………………………………………………………………………………...

8. Dokładny adres szkoły / kolegium: ……………………………..............................................................................................

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

**5. Dane dotyczące ucznia / słuchacza:**

1. Imię i nazwisko: ...........................................................................................................

2. Data urodzenia: ……….……………………………...................……………..……..

3. PESEL ucznia…………………………………………………………………………

4. Imię i nazwisko ojca: ....................................................................................................

5. Imię i nazwisko matki: .................................................................................................

6. Dokładny adres zamieszkania: .....................................................................................

 .......................................................................................................................................

7. Dokładna nazwa szkoły / kolegium: …........................................................................

…………………………………………………………………………………………...

8. Dokładny adres szkoły / kolegium: ……………………………..............................................................................................

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

1. **Wnioskowana forma lub formy stypendium szkolnego:**
2. Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, dotyczących:

a. pokrycia kosztów podręczników, ćwiczeń, materiałów edukacyjnych, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych,

b. pokrycia kosztów przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju i obuwia na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę,

c. pokrycia kosztów opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub w innych
zajęciach edukacyjnych,

d. pokrycia kosztów opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów lub innych imprezach edukacyjnych organizowanych przez szkołę,

e. pokrycia kosztów zakupu komputerów służących uczniom do celów edukacyjnych, zakupu drukarki, tuszu lub tonera do drukarki.

2) Całkowitego lub częściowego pokrycia opłat wymaganych przez szkołę.

3) Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym zakupu podręczników, lektur szkolnych, materiałów edukacyjnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy niezbędnych do procesu edukacyjnego oraz przyborów szkolnych.

**Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia:**

Świadomy/a/ odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam,  że:

1. moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
2. dochody moje i mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc składania wniosku wynoszą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię****i nazwisko** | Data urodzenia | **Źródło dochodu\*** | **Stopień pokrewieństwa** | **wysokość****dochodu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Miesięczny łączny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi: |  |

\* **jako dochód rodziny wlicza się:** wynagrodzenie ze stosunku pracy, zasiłki dla bezrobotnych, dodatki mieszkaniowe, świadczenia rodzinne wraz z dodatkami, zasiłki alimentacyjne oraz alimenty, zasiłki okresowe i stałe, inne stypendia o charakterze socjalnym, renty i emerytury, renty strukturalne i socjalne, dochody z działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego, inne dochody np. praca dorywcza)

**Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniem o ich wysokości, odcinkiem pobranej emerytury / renty lub zaświadczeniem o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.**

**Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie :** .................................................................

 ( Sumę dochodów należy podzielić przez liczbę osób w rodzinie)

**Uwaga:** za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania, pomniejszoną o:

 miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym, składkami na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz kwotą alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**Inne otrzymane stypendia o charakterze socjalnym:**

........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

( Dotyczy innego stypendium o charakterze socjalnym otrzymanego ze środków publicznych. Jeżeli uczeń otrzymuje takie

stypendium należy podać jakie i w jakiej wysokości, jeżeli nie – wpisać „nie otrzymuje” )

1. **Uzasadnienie wniosku:**

.......................................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................................

 ( wskazać w szczególności, czy w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba,

wielodzietność, rodzina niepełna, alkoholizm, narkomania / opis zdarzenia losowego )

1. **Proszę o wypłatę stypendium szkolnego na rachunek bankowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:**
2. Powyższe dane są prawdziwe.
3. Zapoznałem/am/ się z warunkami uprawniającymi do otrzymania stypendium zawartymi w regulaminie.

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

 **VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. c. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

***Do wniosku załączam:***

1. zaświadczenie z zakładu pracy;
2. zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego określające formę opodatkowania oraz wysokości uzyskiwanych dochodów;
3. zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej;
4. zaświadczenie z urzędu pracy;
5. zaświadczenie z urzędu gminy o liczbie ha przeliczeniowych;
6. zaświadczenie o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych;
7. oświadczenie o innych uzyskanych dochodach członków rodziny;
8. odcinek renty/emerytury/świadczenia przedemerytalnego.\*

.............................................................................

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)