

| ADNOTACJE URZĘDOWE | |
|---------------------|--|
| Data wpływu wniosku | |
| Numer wniosku | |

**Wniosek
o przyznanie stypendium szkolnego**

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko.....
2. Miejsce zamieszkania
3. Nr telefonu.....

II. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA PIERWSZEGO ORAZ DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA:

1. Imię i nazwisko.....
2. Miejsce zamieszkania.....
3. Nazwa szkoły.....
4. Adres szkoły.....
5. Klasa (rok, semestr).....

DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA DRUGIEGO ORAZ DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA:

1. Imię i nazwisko.....
2. Miejsce zamieszkania
3. Nazwa szkoły.....
4. Adres szkoły.....
5. Klasa (rok, semestr).....

DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA TRZECIEGO ORAZ DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA:

1. Imię i nazwisko.....
2. Miejsce zamieszkania.....
3. Nazwa szkoły.....
4. Adres szkoły.....
5. Klasa (rok, semestr).....

DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA CZWARTEGO ORAZ DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA:

1. Imię i nazwisko.....
2. Miejsce zamieszkania.....
3. Nazwa szkoły.....
4. Adres szkoły.....
5. Klasa (rok, semestr).....

DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA PIĄTEGO ORAZ DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA:

1. Imię i nazwisko.....
2. Miejsce zamieszkania
3. Nazwa szkoły.....
4. Adres szkoły.....
5. Klasa (rok, semestr).....

III. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO:

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

IV. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.

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

V. OŚWIADCZENIE O LICZBIE OSÓB POZOSTAJACYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM I ŹRÓDŁACH DOCHODÓW Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU.

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki | Dochód |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| Dochód razem | | | | |
| Dochód na osobę w rodzinie | | | | |

VI. Oświadczam, że rodzina korzysta/nie korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Załączniki do wniosku:

1.
2.
3.
4.

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