



Lubsko, dnia.....

Burmistrz Lubaska
Plac Wolności 1
68-300 Lubsko

**Wniosek
o przyznanie stypendium szkolnego
dla uczniów zamieszkałych na terenie
gminy Lubsko na rok szkolny/.....**

Wniosek składa ¹ rodzic ucznia*/pełnoletni uczeń* /dyrektor szkoły lub placówki do której uczęszcza uczeń*	
1. Dane osobowe wnioskodawcy	
Nazwisko	
Imiona	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

2. Dane osobowe ucznia*/słuchacza*/wychowanka	
Nazwisko	
Imiona	
Adres zamieszkania	
Data i miejsce urodzenia	
Imię i nazwisko ojca	pole niewymagane
Imię i nazwisko matki	pole niewymagane

3. Informacja o szkole	
Nazwa szkoły	
Typ szkoły	
Adres	

4. Dane dotyczące gospodarstwa domowego		
Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.		
Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

5. Sytuacja rodzinna ucznia.		
Lp.	Źródła miesięcznego dochodu rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku ².	Kwota miesięcznego dochodu (netto)
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	.....zł.....gr
2.	Świadczenia rodzinne:	
b)	zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	.....zł.....gr
c)	zasiłek pielęgnacyjny	.....zł.....gr
d)	świadczenie pielęgnacyjne	.....zł.....gr
3.	Renta	
4.	Emerytura	
5.	Zasiłek z pomocy społecznej	
a)	celowe i specjalnie	.....zł.....gr
b)	zasiłek stały	.....zł.....gr
c)	zasiłek okresowy	.....zł.....gr
6.	Dochody z gospodarstwa rolnego	.....zł.....gr
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	.....zł.....gr
8.	Pozarolnicza działalność gospodarcza:	
a)	opodatkowana na zasadach ogólnych	.....zł.....gr
b)	opodatkowana na zasadach zryczałtowanych	.....zł.....gr
9.	Fundusz alimentacyjny	.....zł.....gr
10	Alimenty	.....zł.....gr
11.	Inne dochody:	
	dodatek mieszkaniowy	.....zł.....gr
	dodatek energetyczny	.....zł.....gr
	.....	.....zł.....gr
	.....	.....zł.....gr
12.	Łączny dochód.	.....zł.....gr
13.	Liczba osób w rodzinie	.....
14.	Dochód na jedną osobę w rodzinie	.....zł.....gr

6. Przyczyny wystąpienia z wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej stypendium szkolnego (zaznaczyć właściwe x).	
<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
<input type="checkbox"/>	Narkomania
<input type="checkbox"/>	Rodzina niepełna
<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wypełnienia funkcji opiekuńczo - wychowawczych
<input type="checkbox"/>	Inne jakie:

10. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny.

Lp.	Rodzaj dokumentu	Ilość sztuk
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
Razem ilość załączników		

(podpis wnioskodawcy)	(data wypełnienia wniosku)

Pouczenie:(Wypełnić drukowanymi literami * - niepotrzebne skreślić):

1. Wniosek mogą złożyć: rodzice ucznia, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły/kolegium.
2. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.)
3. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów do 15 października danego roku szkolnego art. 90 n ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1457 z późn. zm.).