

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW:

UCZNIOWIE DO 15 WRZEŚNIA, SŁUCHACZE KOLEGIÓW DO 15 PAŹDZIERNIKA¹

Zgodnie z art. 90b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, pomoc materialna o charakterze socjalnym przysługuje:

- uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej niż do ukończenia 24 roku życia,
- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

I. WNIOSKODAWCA (zaznaczyć właściwe)

	<input type="checkbox"/> Rodzic ucznia ²	<input type="checkbox"/> Opiekun prawny ucznia	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor ³
Imię i nazwisko				
PESEL <i>(nie wypełnia Dyrektor)</i>				
Adres zamieszkania <i>(nie wypełnia Dyrektor)</i>	Kod pocztowy, miejscowość			
	Ulica, nr domu/mieszkania			
Numer telefonu				

II. DANE UCZNIĄ

Imię i nazwisko				
PESEL				
Adres zamieszkania	Kod pocztowy, miejscowość			
	Ulica, nr domu/mieszkania			
Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego				
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego				

¹ W przypadku uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego – do dnia 15 lutego danego roku szkolnego.

² Przez **uczniā** rozumie się również słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych i wychowanków ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych.

³ Przez **Dyrektora** rozumie się dyrektora szkoły publicznej i niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej dla młodzieży i dla dorosłych/kolegium pracowników służb społecznych/publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

III. DANE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ (zaznaczyć właściwe)

szkoła podstawowa	liceum technikum	branżowa I stopnia	branżowa II stopnia	specjalna przysposabiająca do pracy	policealna	kolegium służb społecznych	inna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nazwa i adres szkoły						Potwierdzenie przez szkołę (pieczętka i data)	
Klasa							

IV. INFORMACJA, CZY UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (zaznaczyć właściwe)

<input type="checkbox"/>	Tak	Nazwa instytucji przyznającej	
		Miesięczna wysokość stypendium	
		Okres przyznania (od ... do ...)	
<input type="checkbox"/>	Nie		

V. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO (zaznaczyć właściwe)

<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych lub słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych

Załącznikiem do wniosku jest informacja o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy