

**Burmistrz Stawiszyna**  
**ul. Szosa Pleszewska 3**  
**62-820 Stawiszyn**

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**

<b>I. DANE WNIOSKODAWCY</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>TELEFON</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Nr RACHUNKU BANKOWEGO, na które zostanie wypłacone stypendium</b>	

<b>II. DANE UCZNIĄ</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ</b>	
<b>DATA I MIEJSCE URODZENIA</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO MATKI/ PRAWNEGO OPIEKUNA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA</b>	
<b>NAZWA I ADRES SZKOŁY</b>	
<b>KLASA</b>	

### III. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO

<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 POPRZEZ DOKONANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, POMOCY NAUKOWYCH, PRZYBORÓW SZKOLNYCH, STROJU SPORTOWEGO I INNEGO WYPOSAŻENIA UCZNIÓW WYMAGANEGO OBLIGATORYJNIE PRZEZ SZKOŁĘ.
<input type="checkbox"/>	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA UCZNIÓW SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH.
<input type="checkbox"/>	INNE, jakie..... .....

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz że niezwłocznie powiadomię podmiot realizujący wypłatę świadczenia o rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego przez ucznia.

\_\_\_\_\_  
data i podpis wnioskodawcy  
pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

Oświadczam, że:

1. Do wniosku dołączam oświadczenie o sytuacji rodzinnej i dochodowej rodziny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zmianach i mających wpływ na uprawnienie do pobierania stypendium szkolnego.
3. Uczeń nie pobiera stypendium szkolnego w innej gminie.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

\_\_\_\_\_  
data i podpis wnioskodawcy