

Nr rejestru .....  
(wypełnia Urząd Gminy Olszanka)

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
w roku szkolnym 2024/2025**

Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Olszanka - w terminie do **15 września 2024** roku

Wypełniać literami drukowanymi

| I. DANE WNIOSKODAWCY:                       |  |              |  |
|---|--|--------------|--|
| Nazwisko:                                   |  | Imię:        |  |
| Adres zamieszkania:                         |  | Nr telefonu: |  |
| II. DANE UCZNIĄ / SŁUCHACZA:                |  |              |  |
| Nazwisko:                                   |  | Imię:        |  |
| Adres zamieszkania:                         |  | PESEL        | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Imię ojca:                                  |  | Imię matki:  |  |
| III. DANE O SZKOLE UCZNIĄ / SŁUCHACZA:      |  |              |  |
| Nazwa szkoły:                               |  |              |  |
| Klasa:                                      |  |              |  |
| Adres szkoły:                               |  |              |  |
| IV. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO: |  |              |  |
| 1.  | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą np. kursy językowe, zajęcia sportowe, kółka zainteresowań.                                    |              | <input type="checkbox"/>   |
| 2.  | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym:   |              | <input type="checkbox"/>   |
| a   | zakup podręczników, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu edukacyjnego,   |              | <input type="checkbox"/>   |
| b   | zakup pomocy dydaktycznych, w tym specjalistycznych edukacyjnych programów komputerowych,  |              | <input type="checkbox"/>   |
| c   | zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego w tym zeszytów, długopisów, piórników, tornistrów,   |              | <input type="checkbox"/>   |
| d   | zakup stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego,  |              | <input type="checkbox"/>   |
| e   | zakup rzeczy i przedmiotów niestanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia (np. abonament internetowy),   |              | <input type="checkbox"/>   |
| f   | pokrycie kosztów transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły, w której uczeń pobiera naukę.   |              | <input type="checkbox"/>   |
| 3.  | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponad-gimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych i kolegium pracowników służb społecznych. |              | <input type="checkbox"/>   |

„x” – należy zaznaczyć wybraną formę/formy

**V. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINNY UCZNIA:**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

| Lp.   | Nazwisko i imię członka rodziny | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy lub nauki | Źródło dochodu | Wysokość dochodu <b>netto*</b> w zł. |
|---|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|--------------------------------------|
| 1.  |                                 | ojciec                |                         |                |                                      |
| 2.  |                                 | matka                 |                         |                |                                      |
| 3.  |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 4.  |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 5.  |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 6.  |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 7.  |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 8.  |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 9.  |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 10.   |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 11.   |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 12.   |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 13.   |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 14.   |                                 |                       |                         |                |                                      |
| 15.   |                                 |                       |                         |                |                                      |
| <b>Łączny miesięczny dochód netto*</b> z całego gospodarstwa domowego wynosi: |                                 |                       |                         |                |                                      |
| Średni miesięczny <b>dochód netto</b> na <b>1 osobę</b> w rodzinie wynosi:    |                                 |                       |                         |                |                                      |

\***Za dochód netto** uważa się sumę **miesięcznych** przychodów z **miesiąca poprzedzającego** złożenie wniosku pomniejszoną o podatek dochodowy od osób fizycznych i o składki na **ubezpieczenia społeczne**.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty niezbędne do ustalenia wysokości dochodów rodziny ucznia:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**VI. INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, JAKIE OTRZYMUJE UCZEŃ (podać, na jaki okres przyznano i jego wartość):****VII. POUCZENIE:**

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90 ust. 1 ustawy z dn. 07.09.1991 r. o systemie oświaty).
2. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90 ust. 5 ustawy z dn. 07.09.1991 r. o systemie oświaty).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669, z 2019 r. poz. 730). Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Olszanka z siedzibą: 08-207 Olszanka, Olszanka 37. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Urzędu Gminy Olszanka możliwy jest poprzez e-mail: [edyta@instytut.info.pl](mailto:edyta@instytut.info.pl).

Olszanka, dnia ..... 2024 r.

Podpis  
wnioskodawcy:

.....

**VIII. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY / KOLEGIUM LUB OŚRODKA:**

(opinia powinna w szczególności opisywać sytuację materialną ucznia i zawierać propozycję wyboru formy stypendium)

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

.....  
( data )

.....  
( podpis dyrektora szkoły / kolegium )

**IX. ADNOTACJE KOMISJI:**

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

**Olszanka, dnia ..... 2024 r.**

.....  
(podpis przewodniczącego komisji)

**Objaśnienia**

- I. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
  - 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
  - 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
  - 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
- II. Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:
  - zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,
  - odcinek renty, emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
  - zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o uzyskiwanej pomocy materialnej, jeśli uczeń pobiera pomoc,
  - zaświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.)
- II. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 462,42 zł.

