

Miejsce składania wniosku	Numer wniosku	Data złożenia wniosku
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Połczynie-Zdroju ul. Koszalińska 8a 78-320 Połczyn-Zdrój		

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia mieszkającego na terenie gminy Połczyn-Zdrój na rok szkolny/.....

I. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne

1.

Nazwisko ucznia		Imię ucznia					
PESEL ucznia		Data urodzenia		Czy uczeń jest pełnoletni?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)							
Kod pocztowy				Miejscowość			
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń							
Obecna klasa/rok:		Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium pracowników służb społecznych
Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.			 zł			

2.

Nazwisko ucznia		Imię ucznia					
PESEL ucznia		Data urodzenia		Czy uczeń jest pełnoletni?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)							
Kod pocztowy				Miejscowość			
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń							
Obecna klasa/rok:		Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium pracowników służb społecznych
Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.			 zł			

3.

Nazwisko ucznia		Imię ucznia					
PESEL ucznia		Data urodzenia	Czy uczeń jest pełnoletni?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)							
Kod pocztowy		Miejscowość					
Nazwa szkoły							
Obecna klasa/rok:		Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium pracowników służb społecznych
Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?					<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.				 zł		

II. Dane rodziców / opiekunów prawnych ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne

Nazwisko matki / opiekuna prawnego		Imię matki / opiekuna prawnego			
PESEL	Miejsce zamieszkania				
Nazwisko ojca / opiekuna prawnego		Imię ojca / opiekuna prawnego			
PESEL	Miejsce zamieszkania				

III. Dane wnioskodawcy

Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):

- rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia pełnoletniego ucznia dyrektora szkoły

Nazwisko wnioskodawcy		Imię wnioskodawcy			
PESEL	Numer telefonu kontaktowego				
Adres zamieszkania wnioskodawcy (ulica, nr domu, nr mieszkania)					
Kod pocztowy		Miejscowość			

IV. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej

Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie (należy wybrać preferowaną formę):	
1) całkowitego lub częściowego pokrycia 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"/>
2) całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych;	<input type="checkbox"/>
3) pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.	<input type="checkbox"/>
4) świadczenia pieniężnego na warunkach art. 90d ust 5 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
Prześlanek sprawujące, że przyznanie pomocy w formie opisanej w pkt 1-3 jest niemożliwy/niecelowe i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:	
