

4

A/ Wypełnia wnioskodawca

[illegible]

e) W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania	Tak	Nie	f) Rodzina jest niepełna	Tak	Nie				
7. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)									
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	Tak	Nie				
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania	Tak	Nie	d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	Tak	Nie				
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym	Tak	Nie	f) Świadczenie pieniężne	Tak	Nie				
8. Oświadczam, że otrzymuję/nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych <table border="1"> <tr> <th>Zródło aktualnie otrzymywanego stypendium</th> <th>Kwota miesięczna</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>						Zródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna		
Zródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna								
9. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.									
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych wyłącznie dla potrzeb realizacji pomocy materialnej (miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia, ew. rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)									
11. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)									
a) oświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) oświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie				

Opinia dyrektora szkoły/ośrodka/kolegium

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

Imię i Nazwisko ucznia/słuchacza/wychowanka.....

B/ Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić X)

	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku		
Stwierdza się prawdziwość danych		
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego		

Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)			
Formy realizacji przyznanego stypendium (w odpowiednim miejscu wstawić X)			
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych		b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania		d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym		f) Świadczenie pieniężne	

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr :

Praszka,
(data)

.....
(podpis)