

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr LX/1265/14
Rady Miasta Bydgoszczy z dnia 25 czerwca 2014r.

Bydgoszcz, dnia:.....

Załącznik do karty usługi WE.I.0143.1.8.2014

Nr sprawy:

**Wydział Edukacji i Sportu
Urzędu Miasta Bydgoszczy
ul. Grudziądzka 9-15
85-130 Bydgoszcz**

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
PESEL / REGON

.....
ulica

...../.....
nr domu / nr lokalu

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
nr telefonu lub adres e-mail

Wniosek

**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Miasta Bydgoszczy w formie stypendium szkolnego
na rok szkolny**

Uczeń klasy..... , szkoły.....

Znak sprawy	Pieczeń nagłówkowa szkoły
WE.	
Nazwisko i imię ucznia
Nazwisko i imię rodziców/opiekuna prawnego/
Adres zamieszkania

A. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne

(wniosek wypełnić drukowanymi literami)

1. Nazwisko ucznia											2. Imię ucznia										
3. PESEL							4. Data urodzenia														

Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych ucznia																					
5. Nazwisko matki											6. Imię matki										
7. Nazwisko ojca											8. Imię ojca										

Miejsce zamieszkania ucznia

9. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)																					
10. Kod pocztowy							-	11. Miejscowość													
12. Telefon					13. E-mail																

Adres korespondencyjny ucznia

14. Adres korespondencyjny (ulica, nr domu, nr mieszkania)																					
15. Kod pocztowy							-	16. Miejscowość													
17. Telefon					18. E-mail																

19. Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):

- rodziców ucznia / opiekunów prawnych
 pełnoletniego ucznia
 dyrektora szkoły

Szkoła, do której uczęszcza uczeń

20. Nazwa szkoły																																
21. Adres szkoły (ulica, lokal)																																
22. Kod pocztowy														23. Miejscowość																		

B. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej wnioskodawcy.

1. We wspólnym gospodarstwie pozostają niżej wymienione osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy / nauki / informacja o statusie bezrobotnego, otrzymywaniu renty / emerytury	Stopień pokrewieństwa

2. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?

Jeśli tak, należy wskazać jego wysokość zł i nazwę instytucji przyznającej.....

3. Źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (*udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem*) stanowiły:

	Źródło dochodu	Kwota w zł
a.	wynagrodzenie za pracę netto	
b.	zasiłki rodzinne	
c.	świadczenia pielęgnacyjne	
d.	zasiłek pielęgnacyjny	
e.	dodatek rehabilitacyjny	
f.	dodatek dla rodzin wielodzietnych	
g.	alimenty	
h.	świadczenie z funduszu alimentacyjnego	
i.	dochody z prowadzenia działalności gospodarczej	
j.	dodatki mieszkaniowe	
k.	zasiłek dla bezrobotnych	
l.	emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne netto	
ł.	dochody z gospodarstwa rolnego	
m.	inne dochody	
n.	Dochody razem	

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ilości osób wynoszązł, co w przeliczeniu na 1osobę stanowi dochód miesięczny netto w wysokości zł.

4. Alimenty świadczone na rzecz innych osób

..... zł
 (do wniosku dołączyć dokumenty świadczące o wysokości)

5. Czy w miesiącu , w którym składany jest wniosek tj. w miesiącu
rodzina utraciła dochód w stosunku do dochodów uzyskanych w miesiącu
poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku ?

Jeśli tak, należy wskazać źródło i wysokość utraconego dochodu

.....
.....

C. RODZEŃSTWO UCZNIĄ UBIEGAJĄCE SIĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO :

L.p.	Imię i nazwisko ucznia	Miejsce nauki	Miejsce złożenia wniosku o stypendium szkolne (Nazwa szkoły lub Urząd Miasta)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

D. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE:

RODZINA PEŁNA	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć)		
1) BEZROBOCIE	<input type="checkbox"/>	
2) NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	<input type="checkbox"/>	
3) CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	<input type="checkbox"/>	
4) WIELODZIETNOŚĆ	<input type="checkbox"/>	
5) ALKOHOLOWIZM	<input type="checkbox"/>	
6) NARKOMANIA	<input type="checkbox"/>	
7) SAMOTNOŚĆ	<input type="checkbox"/>	

E. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ :

Całkowite lub częściowe pokrycie udokumentowanych wydatków wymienionych w katalogu wydatków, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej Uchwały

UZASADNIENIE WNIOSKU W FORMIE OPISOWEJ

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

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy.

Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rozpatrzenia powyższego wniosku. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest Urząd Miasta Bydgoszczy z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jezuickiej 1-3.

Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Prezydenta Miasta Bydgoszczy o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:
"Załącznik do wniosku

Załącznik do wniosku

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU (dołączone dokumenty zaznaczyć znakiem „x”)

z dnia dotyczącego stypendysty
(imię i nazwisko)

LP	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	
1.	Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów netto	<input type="checkbox"/>
2.	Zaświadczenie z Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (z prawem lub bez prawa do zasiłku, zaświadczenie o wysokości uzyskiwanych świadczeń dla bezrobotnych) - <i>właściwe podkreślić</i>	<input type="checkbox"/>
3.	Oświadczenia o pozostawaniu bez pracy i nie osiągnięciu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/>
4.	Aktualna decyzja o wysokości zasiłków rodzinnych, pielęgnacyjnych, dodatków do zasiłków - <i>właściwe podkreślić</i>	<input type="checkbox"/>
5.	Aktualna decyzja o wysokości dodatku mieszkaniowego	<input type="checkbox"/>
6.	Aktualna decyzja o wysokości świadczeń z funduszu alimentacyjnego	<input type="checkbox"/>
7.	Kopia odpisu wyroku sądowego mówiąca o wysokości zasądzonych alimentów oraz przekaz lub przelew pieniężny dokumentujący wysokość otrzymanych alimentów lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów (w przypadku dobrowolnych alimentów – oświadczenie)- <i>właściwe podkreślić</i>	<input type="checkbox"/>
8.	Zaświadczenia o otrzymywanych stypendiach	<input type="checkbox"/>
9.	Odcinek renty/emerytury lub wyciąg bankowy oraz decyzja ZUS o przyznaniu emerytury/renty - <i>właściwe podkreślić</i>	<input type="checkbox"/>
10.	Oświadczenia rodziców/pełnoletnich członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych	<input type="checkbox"/>
11.	Zaświadczenie właściwego organu gminy lub nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni	<input type="checkbox"/>
12.	Oświadczenie o źródle i wysokości utraconego dochodu	<input type="checkbox"/>
13.	Inne dokumenty, wymienić jakie:	<input type="checkbox"/>

.....
miejsowość , data

.....
podpis