

# W N I O S E K

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla ucznia lub słuchacza  
kolegium na okres od 01 września 2016 r. do 30 czerwca 2017 r.

Wójt  
Gminy Kielczygłów

Ja, niżej podpisany .....

zamieszkały w ..... numer telefonu .....

składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym 2016/2017 stypendium szkolnego, dla

1. ucznia (słuchacza) .....

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w .....

(adres zamieszka)

uczącego się w .....

(klasa, szkoła i adres szkoły)

2. ucznia (słuchacza) .....

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w .....

(adres zamieszka)

uczącego się w .....

(klasa, szkoła i adres szkoły)

3. ucznia (słuchacza) .....

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w .....

(adres zamieszka)

uczącego się w .....

(klasa, szkoła i adres szkoły)

4. ucznia (słuchacza) .....

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w .....

(adres zamieszka)

uczącego się w .....

(klasa, szkoła i adres szkoły)

5. ucznia (słuchacza) .....

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w .....

(adres zamieszka)

uczącego się w .....

.....

(klasa, szkoła i adres szkoły)

6. ucznia (słuchacza) .....

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w .....

(adres zamieszka)

uczącego się w .....

.....

(klasa, szkoła i adres szkoły)

Stwierdzam, że pożądaną formą stypendium szkolnego jest (*właściwe podkreślić*) :

1. świadczenie pieniężne,
2. 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 zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium to :

.....  
.....

(proszę podać rodzaj zajęć)

prowadzone przez .....

.....

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

3. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych niezbędnych pomocy naukowych,
4. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (*dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych*)

W związku z wyborem formy stypendium proszę o jego realizację w okresie (*właściwe podkreślić*) :

- miesięcznych,
- innych niż miesięczne .....

(podać proponowane okresy)

jednorazowo

Sytuacja społeczna w rodzinie: (zaznaczyć właściwe )

- 1/ trudna sytuacja materialna
- 2/ bezrobocie
- 3/ niepełnosprawność
- 4/ ciężka lub długotrwała choroba
- 5/ wielodzietność