**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**Lipnik, dnia………………………….**

**Wójt Gminy Lipnik**

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

□ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

□ pełnoletni uczeń

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **PESEL: (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz data urodzenia)** |  |
| **Telefon: (w przypadku wyrażenia zgody)** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |

**3. Dane osobowe uczniów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres szkoły** | **klasa** |
| **Imię i nazwisko:**  **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:**  **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko**:  **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:**  **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:**  **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:**  **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:**  **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:**  **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |

**CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **W rodzinie występuje** (właściwe zaznaczyć) | | |
| **1.** | □ | Trudna sytuacja materialna |
| **2.** | □ | Bezrobocie |
| **3.** | □ | Niepełnosprawność |
| **4.** | □ | Ciężka lub długotrwała choroba |
| **5.** | □ | Wielodzietność |
| **6.** | □ | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej |
| **7.** | □ | Alkoholizm |
| **8.** | □ | Narkomania |
| **9.** | □ | Rodzina jest niepełna |
| **10.** | □ | Zdarzenie losowe (jakie ?)……………………………………………… |
| **11.** | □ | Inne ………………………………………………………………………… |
| **12.** | □ | Nie występuje żadne z powyższych |

**CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę stawiając znak x** | | |
| **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 dotyczących, w szczególności:   * 1. zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;   2. zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;   3. opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę;   4. opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych. |
| **2.** | □ | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:  a) zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego ;  b) zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne;  c) zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych. |
| **3.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych. |
| 4 | □ | świadczenie pieniężne. Proszę wskazać potrzeby edukacyjne ucznia, które zostaną zaspokojone przez świadczenie pieniężne (konieczność przedłożenia stosownych dokumentów – faktur, rachunków, innych dowodów wpłat, potwierdzających wykorzystanie środków finansowych na wskazane poniżej cele) : |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Numer konta, na który przekazane będą środki finansowe :**



**Uzasadnienie przyznania stypendium szkolnego (opis sytuacji rodzinnej)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

**1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia/PESEL** | **Miejsce pracy lub nauki \*** | **Stopień pokrewieństwa** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |

**\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z CŚS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji**

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego. \*\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji** | **Miesięczna kwota alimentów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:

- wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

**Oświadczam, że dochód mojej rodziny\* składa się z następujących elementów i wynosi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU \*\*)** | | |
| **Źródło dochodu** | | **Kwota netto** |
| Wynagrodzenia ze stosunku pracy | |  |
| Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło | |  |
| Praca dorywcza | |  |
| Zasiłek macierzyński | |  |
| Zasiłek chorobowy | |  |
| Świadczenie rehabilitacyjne | |  |
| Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy | |  |
| Działalność gospodarcza | |  |
| Posiadanie gospodarstwa rolnego  (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego) | |  |
| Emerytura | |  |
| Renta/renta rodzinna | |  |
| Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego | |  |
| Zasiłek pielęgnacyjny | |  |
| Świadczenie pielęgnacyjne | |  |
| Dodatek mieszkaniowy | |  |
| Dodatek energetyczny | |  |
| Praktyki uczniowskie | |  |
| Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego | |  |
| Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych) | Zasiłek stały |  |
| Zasiłek okresowy |  |
| Inne dochody (wymienić jakie):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |  |
| **Łączny dochód miesięczny rodziny** | |  |
| Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów | |  |
| **Łączny dochód miesięczny rodziny (**należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób) | |  |

**\*** Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące   
i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło

**\*\*** Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągane dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2020 poz. 1876, z późn. zm.), zgodnie z którym 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 i koszty uzyskania przychodu;
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.

Liczba osób w rodzinie:Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi:

**………………………………………………………….**

Data i podpis wnioskodawcy

**CZĘŚĆ E – ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam że:**

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku
2. TAK

NIE

NIE DOTYCZY

1. jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium

TAK

NIE DOTYCZY

1. W roku szkolnym………/………… uczęszczam/moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku, a w przypadku rezygnacji z nauki, zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego lub zmiany miejsca pobierania nauki poza Miasto Łódź niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
2. Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 1327 z późn.zm.), oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym \_\_ \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuję się do przedłożenia stosownych dokumentów (faktur, rachunków i innych dowodów wpłat) potwierdzających celowość wydatków oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Lipnik w przypadku zmiany miejsca pobierania nauki przez uczniów wymienionych we wniosku oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.
3. Inne ważne informacje dotyczące dochodów wszystkich członków rodziny (np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

………………………………………………….………

Data i podpis wnioskodawcy

**P O U C Z E N I E**

**I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują pobierającym naukę:**

1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

**II. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.**

**III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.**

**IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.**

**V. 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 uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:**

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu;

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.

**VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.**

**VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.**

**VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów** **pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.**

**IX. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku:**

**1) uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego - do dnia 15 lutego danego roku szkolnego;**

**2) słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego.**

**X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu,   
o którym mowa w pkt IX.**

**XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:**

1) zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach **netto** (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego, zgodnie z wykazem znajdującym się we wniosku;

2) w przypadku osób bezrobotnych nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy –oświadczenie o braku zatrudnienia;

3) w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy – aktualne zaświadczenie   
z Powiatowego Urzędu Pracy w Opatowie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub oświadczenie o zarejestrowaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie jako osoba bezrobotna;

4) zaświadczenie lub oświadczenie o pobieraniu (kwota)/niepobieraniu zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego,

5) zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu (kwota)/niekorzystaniu z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej,

6) informacja o wysokości otrzymywanych alimentów:

a) wyrok sądu lub ugoda zawarta przed sądem powszechnym lub ugoda zawarta przed mediatorem,

b) w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nie otrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji,

c) w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów – oświadczenie o sposobie i kwocie otrzymywanych alimentów;

7) w przypadku osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

a) prowadzenie działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych:

- zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego za poprzedni rok kalendarzowy zawierającego informację o wysokości: przychodu; kosztów uzyskania przychodu; różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania; dochodów z innych źródeł w sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem; odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenie społeczne; należnego podatku; odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

lub

- oświadczenie o dochodach osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą

b) prowadzenie działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne

- zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania,

- dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych;

i/lub

- oświadczenie o dochodach osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą

c) w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający ten fakt;

8) urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych;

9) oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.

**XII. Oświadczenia, o których mowa w pkt XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:**

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

**XIII. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie**

**powiadomić Wójta Gminy Lipnik o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca pobierania nauki przez ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.**

**XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego**.

**XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów   
o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.**

**XVI. Zgodnie z art.35 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks postępowania administracyjnego załatwienie sprawy wymagającej postępowania wyjaśniającego powinno nastąpić nie później niż w ciągu miesiąca, a sprawy szczególnie skomplikowanej – nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia wszczęcia postępowania, zaś w postępowaniu odwoławczym – w ciągu miesiąca od dnia otrzymania odwołania.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu w związku z procedurą przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych ).**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

..................................................... **(data i podpis wnioskodawcy)**