

Nazwa podmiotu realizującego stypendium

**WÓJT GMINY WILCZĘTA
14-405 WILCZĘTA**

Załącznik do uchwały Nr X/64/07
Rady Gminy Wilczęta z dnia 26-10-2007r

**WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWEGO STYPENDIUM
WÓJTA GMINY WILCZĘTA**

1. Dane osoby wnioskującej

Imię i nazwisko	
PESEL	NIP
Miejsce zamieszkania	Telefon

2. Wnoszę o przyznanie stypendium Wójta Gminy Wilczęta na następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Rodzaj szkoły , do której uczęszcza)	Siedziba szkoły
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. Dochody netto

Lp.	Źródła dochodu	Wysokość dochodu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł miesięcznie.

4. Opis sytuacji rodzinnej uzasadniający przyznanie stypendium :

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

Załączniki :

- 1. Zaświadczenia o dochodach za rok.....
 - 2. zaświadczenie z uczelni o rozpoczęciu bądź kontynuowaniu nauki
 - 3. inne
-

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 1997 r Nr 88, poz. 553 z późn. zm) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych oświadczam , że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków do otrzymania stypendium są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

DANE CZŁONKÓW RODZINY

osoby składającej wniosek do stypendium szkolnego.

W skład rodziny wchodzi :

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

.....
(data , podpis)

Załącznik do wniosku

Wypełnia podmiot realizujący stypendia

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku

Lp.	Imię i nazwisko	Źródło dochodu	Kwota dochodu	Ogółem
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
		Razem :		

2. Ogółem w roku rodzina uzyskała dochód

3. Miesięczny dochód rodziny

4. Kwota dochodu utraconego z m-ca wynosi

5. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu dochodu utraconego
wynosi

6. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracownika)