**WNIOSEK O STYPENDIUM SZKOLNE/ Заява на шкільну стипендію**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy / ім'я та прізвище заявника

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

1. Imię i nazwisko ucznia / Ім’я та прізвище учня
2. ............................ Klasa/semestr Оцінка/семестр .......  
   Data i miejsce urodzenia / Дата і місце народження .................................................................
3. ............................ Klasa/semestr Оцінка/семестр .......  
   Data i miejsce urodzenia / Дата і місце народження .................................................................
4. ............................ Klasa/semestr Оцінка/семестр .......  
   Data i miejsce urodzenia / Дата і місце народження .................................................................
5. ............................ Klasa/semestr Оцінка/семестр .......  
   Data i miejsce urodzenia / Дата і місце народження .................................................................
6. Imię i nazwisko rodziców/opiekunów / Ім'я та прізвище батьків/опікунів

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

1. Miejsce zamieszkania ucznia / місце проживання студента

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

1. Nazwa i adres szkoły / Назва та адреса школи
2. Potwierdzenie dyrektora szkoły / Підтвердження від директора школи ....................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej / Дані, що обґрунтовують надання фінансової допомоги:
4. rodzina wielodzietna / велика родина: ...................
5. bezrobocie / безробіття
6. długotrwała lub ciężka choroba w rodzinie / тривалий або важкий сімейний анамнез захворювання: ..........................
7. niepełnosprawność w rodzinie / інвалідність у сім’ї: ................
8. rodzina niepełna / неповна сім'я: .......................
9. inne / інший: ...........................................
10. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym / Я підтверджую, що моя сім’я складається з таких людей, які проживають в одному домогосподарстві

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko / Ім'я та прізвище | Data urodzenia / Дата народження | Pokrewieństwo / Спорідненість | Miejsce zatrudnienia lub nauki / Місце роботи чи навчання |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że korzystam ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej TAK / NIE / Я заявляю, що користуюся грошовими виплатами соціальної допомоги ТАК/НІ
2. Sytuacja materialna, tj. dochód netto w rodzinie za miesiąc marzec 2022 r. / Матеріальне становище, тобто чистий дохід сім’ї за березень 2022 року.:
3. wynagrodzenie za pracę / винагорода за працю .................. zł
4. zasiłek z pomocy społecznej / допомога із соціальної допомоги ............. zł
5. zasiłek dla bezrobotnych / допомога по безробіттю ............. zł
6. z innych źródeł / з інших джерел .............................. zł
7. Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Miesięczny dochód netto całej rodziny wynosi ............, co w przeliczeniu na 1 osobę wynosi / Я заявляю, що моя сім’я складається з ..... людей, які проживають у спільній родині. Місячний чистий дохід всієї родини становить ............, що є ............................................
8. Oświadczam, że świadoma(y) jestem obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Gniewino o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. / Заявляю, що мені відомий обов’язок негайно повідомити голову ґміни Гнєвіно про припинення причин, які були підставою для призначення шкільної стипендії.
9. Oświadczam, że świadoma(y) jestem, iż kwoty nienależnie pobranej pomocy materialnej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji. / Я заявляю, що мені відомо, що суми неправомірно стягненої матеріальної допомоги підлягають стягненню відповідно до положень про виконавче провадження в управлінні.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym. / Даю згоду на обробку вищезазначених персональних даних з метою надання матеріальної допомоги соціального характеру.

..................................  
 czytelny podpis wnioskodawcy /   
 розбірливий підпис заявника

Oświadczam, / я заявляю,

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

poza wymienionymi nie mam żadnych dodatkowych dochodów i nie korzystam z innej formy pomocy oraz, że znana jest mi treść art. 233 par. 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. / окрім перерахованих, я не маю жодних додаткових доходів і не користуюся жодною іншою формою допомоги, а також мені відомий зміст ст. 233 абз. 1 Кримінального кодексу про кримінальну відповідальність за надання неправди або приховування правди.

Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. / Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання неправдивих свідчень.

Gniewino, dnia /  
Гнєвіно, в день ..............r. / р.

..................................  
 czytelny podpis wnioskodawcy /   
 розбірливий підпис заявника