

## WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Maków Podhalański, dnia.....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Makowie Podhalańskim  
Ul. Kościuszki 1  
34-220 Maków Podhalański

### 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, adres i pieczęć 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		

#### 4. CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA

W rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć X)

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**

\*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:

\*2.  pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,

3.  całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych.

4  świadczenie pieniężne. Proszę wskazać potrzeby edukacyjne ucznia, które zostaną zaspokojone przez świadczenie pieniężne (konieczność przedłożenia faktur potwierdzających wykorzystanie środków finansowych tylko, jeśli pozostałe formy nie są możliwe lub nie są celowe)

KRÓTKIE UZASADNIENIE WYBORU TEJ FORMY ŚWIADCZENIA:

.....

.....

.....

.....

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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	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 MOPS 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) <sup>5)</sup>	

Emerytura		
Renta/renta rodzinna		
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego		
Zasiłek pielęgnacyjny		
Świadczenie pielęgnacyjne		
Dodatek mieszkaniowy		
Stypendia socjalne dla studentów		
Praktyki uczniowskie		
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego		
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasiłek stały	
	Zasiłek okresowy	
Inne dochody (wymienić jakie): ..... ..... .....		
<b>Łączny dochód miesięczny rodziny</b>		
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów		
<b>Łączny dochód miesięczny rodziny (należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób)</b>		

\* 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 osiągnięte 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, 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;
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)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

**CZĘŚĆ E – ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRYZNANIE 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  
 TAK  
  
 NIE  
  
 NIE DOTYCZY
- 2. jestem pełnoletnim uczniem wnoszącym o przyznanie stypendium  
 TAK  
  
 NIE DOTYCZY
- 3. 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 niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
- 4. Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty 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 faktur w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim, potwierdzających celowość wydatków oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić MOPS w przypadku zmiany miejsca pobierania nauki przez uczniów wymienionych we wniosku oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.
- 5. 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

## POUCZENIE

**I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują uczniom zamieszkałym na terenie Gminy Maków Podhalański :**

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;

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 o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.**

**IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku.**

**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) zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu (kwota)/niekorzystaniu z dodatku mieszkaniowego oraz energetycznego,

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 Miejskiego 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 dobrowolnych alimentów;

7) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:

a)

- zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania

- zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację za poprzedni rok kalendarzowy o uzyskanym przychodzie pomniejszonym o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym, odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodu.

b) oświadczenie o dochodach osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą – do pobrania na stronie internetowej MOPS-u

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

8) urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych wraz z dowodem opłacania składek w O/KRUS;

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 MOPS w Makowie Podhalańskim 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 ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

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)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla których administratorem danych jest Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim w zakresie rozpatrywania wniosków o udzielenie pomocy materialnej dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Maków Podhalański**

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim z siedzibą w Makowie Podhalańskim ul. Kościuszki 1, tel. 33 877 15 54.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować pod adresem poczty elektronicznej [iod@makow-podhalański.pl](mailto:iod@makow-podhalański.pl). lub pisemnie na adres siedziby.
3. Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia. Dodatkowo numer telefonu będzie przetwarzany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia, czyli zgody osoby, której dane dotyczą.

Szczegółowe cele przetwarzania danych zostały wskazane w następujących przepisach:

- a. ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- b. ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu weryfikacji zasadności udzielenia pomocy materialnej dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Maków Podhalański, a w przypadku jej przyznania i wypłaty, także w celu wykazania, że pomoc materialna została przyznana w sposób zgodny z prawem.

4. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tj. organom administracji publicznej lub podmiotom działającym na zlecenie organów administracji publicznej w zakresie obowiązujących przepisów, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, usługi informatyczne, bankowe. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.
5. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane przez okres 5 lat, licząc od pierwszego stycznia roku następującego po roku, w którym sprawa została zakończona, a następnie, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, przez okres 5 lat, zgodnie z kategorią archiwalną B5, a w przypadku zmiany kategorii archiwalnej dokumentacji przez okres zgodny ze zmienioną kategorią archiwalną dokumentacji.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
  - a. dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;
  - b. sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;



c. ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia;

Dodatkowo w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do:

- a. usunięcia swoich danych, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;
- b. cofnięcia zgody, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona.

Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest opieka.

- 7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
- 8. Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia pomocy materialnej.
- 9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ F (wypełnia pracownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim po weryfikacji zebranej dokumentacji)**

1) Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

TAK  NIE

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

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

- 2) Dochód rodziny: .....
- 3) Liczba członków rodziny: .....
- 4) Dochód na osobę w rodzinie: .....
- 5) Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....

.....  
Weryfikacji dokumentów dokonał  
(podpis)