

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY  
SPOŁECZNEJ W RADOMIU  
ul. Limanowskiego 134, 26-600 Radom  
Dział Realizacji Pomocy  
Seksja ds. stypendiów i zasiłków szkolnych  
tel. 48 360 84 86

---

**WNIOSEK  
O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

dla uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych oraz dla słuchaczy kolegiów  
pracowników służb społecznych

**UWAGA: wniosek należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie:**

- od 01.09.2026 r. do 15.09.2026 r. – uczniowie,
- od 01.10.2026 r. do 15.10.2026 r. - słuchacze kolegiów

**PRZED WYPEŁNIENIEM I ZŁOŻENIEM WNIOSKU NALEŻY UWAŻNIE ZAPOZNAĆ SIĘ  
Z POUCZENIEM O SPOSOBIE JEGO WYPEŁNIENIA.**

---

Zgodnie z art. 90 b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty pomoc materialna przysługuje:

**1/ uczniom** szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych - 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,

**3/ słuchaczom** kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,

**4/ wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu wyłącznie w uzasadnionych przypadkach (art. 90n ust. 7 ustawy o systemie oświaty). Katalog przypadków uznanych za uzasadnione został zawarty w § 13 ust. 2 regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Radomia, wprowadzonego Uchwałą nr XXXII/305/2025 Rady Miejskiej w Radomiu z dnia 29 września 2025r. (Dz.U.Woj.Mazowieckiego z 2025 r. Poz. 8544).**

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

**I. WNIOSKODAWCA**

☐ Rodzic    ☐ Opiekun prawny    ☐ Pełnoletni uczeń    ☐ Dyrektor placówki

|                         |              |                                  |              |
|-------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
| Imiona                  |              | Nazwisko                         |              |
| Numer PESEL             |              | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości |              |
| Stan cywilny            |              | Obywatelstwo                     |              |
| Miejsce zamieszkania    |              |                                  | Telefon      |
| Miejscowość             | Kod pocztowy |                                  |              |
| Ulica                   | Numer domu   | Numer mieszkania                 |              |
| Adres do korespondencji |              |                                  | Adres e-mail |

## II. DANE UCZNI

|   |                            |                                             |  |                              |                              |
|---|----------------------------|---------------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| 1 | NAZWISKO I IMIĘ UCZNI      | Data ur.                                    |  |                              |                              |
|   |                            | Pesel                                       |  |                              |                              |
| 2 | PEŁNA NAZWA I ADRES SZKOŁY | klasa                                       |  | maturalna                    |                              |
|   |                            |                                             |  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3 | ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI   |                                             |  |                              |                              |
|   |                            | kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu |  |                              |                              |
| 4 | OBYWATELSTWO UCZNI         |                                             |  |                              |                              |

**RODZAJ SZKOŁY (podkreślić właściwe):** szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła policealna, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy, ogólnokształcąca szkoła muzyczna I stopnia, ogólnokształcąca szkoła muzyczna II stopnia, ogólnokształcąca szkoła sztuk pięknych, liceum sztuk plastycznych, ogólnokształcąca szkoła baletowa, inna szkoła artystyczna, branżowa szkoła I stopnia szkoła pomaturalna bibliotekarska i animatorów kultury, Kolegium Pracowników Służb Społecznych/inna (wpisać jaka) .....

|   |                            |                                             |  |                              |                              |
|---|----------------------------|---------------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| 1 | NAZWISKO I IMIĘ UCZNI      | Data ur.                                    |  |                              |                              |
|   |                            | Pesel                                       |  |                              |                              |
| 2 | PEŁNA NAZWA I ADRES SZKOŁY | klasa                                       |  | maturalna                    |                              |
|   |                            |                                             |  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3 | ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI   |                                             |  |                              |                              |
|   |                            | kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu |  |                              |                              |
| 4 | OBYWATELSTWO UCZNI         |                                             |  |                              |                              |

**RODZAJ SZKOŁY (podkreślić właściwe):** szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła policealna, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy, ogólnokształcąca szkoła muzyczna I stopnia, ogólnokształcąca szkoła muzyczna II stopnia, ogólnokształcąca szkoła sztuk pięknych, liceum sztuk plastycznych, ogólnokształcąca szkoła baletowa, inna szkoła artystyczna, branżowa szkoła I stopnia szkoła pomaturalna bibliotekarska i animatorów kultury, Kolegium Pracowników Służb Społecznych/inna (wpisać jaka) .....

|   |                            |                                             |  |                              |                              |
|---|----------------------------|---------------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| 1 | NAZWISKO I IMIĘ UCZNI      | Data ur.                                    |  |                              |                              |
|   |                            | Pesel                                       |  |                              |                              |
| 2 | PEŁNA NAZWA I ADRES SZKOŁY | klasa                                       |  | maturalna                    |                              |
|   |                            |                                             |  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3 | ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI   |                                             |  |                              |                              |
|   |                            | kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu |  |                              |                              |
| 4 | OBYWATELSTWO UCZNI         |                                             |  |                              |                              |

**RODZAJ SZKOŁY (podkreślić właściwe):** szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła policealna, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy, ogólnokształcąca szkoła muzyczna I stopnia, ogólnokształcąca szkoła muzyczna II stopnia, ogólnokształcąca szkoła sztuk pięknych, liceum sztuk plastycznych, ogólnokształcąca szkoła baletowa, inna szkoła artystyczna, branżowa szkoła I stopnia szkoła pomaturalna bibliotekarska i animatorów kultury, Kolegium Pracowników Służb Społecznych/inna (wpisać jaka) .....

### Członkowie rodziny ucznia (wraz z uczniem/uczniemi) – prowadzący wspólne gospodarstwo domowe

| Lp. | Nazwisko i imię | Numer PESEL | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|-------------|-----------------------|
| 1   |                 |             |                       |
| 2   |                 |             |                       |
| 3   |                 |             |                       |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Łączny dochód rodziny wynosi: ..... zł, kwota dochodu na osobę w rodzinie wynosi ..... zł i przekracza/nie przekracza (niepotrzebne skreślić) kwoty kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, która wynosi 823,00 zł.

### III Czy uczeń/uczniowie którego/których dotyczy wniosek:

.....  
 .....  
 (imię i nazwisko ucznia/uczniów którego/których dotyczy wniosek)

☐ otrzymuje/otrzymują inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości .....zł miesięcznie przez okres .....

☐ nie otrzymuje/nie otrzymują innego stypendium  
**zaznaczyć X właściwe**

### IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (zaznaczyć X właściwe udokumentować):

**Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej – należy zaznaczyć przynajmniej jeden z powodów wymienionych poniżej.**

- |                                                         |                                                                                           |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bezrobocie                     | <input type="checkbox"/> Alkoholizm                                                       |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność              | <input type="checkbox"/> Narkomania                                                       |
| <input type="checkbox"/> Ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych |
| <input type="checkbox"/> Wielodzietność                 | <input type="checkbox"/> Niepełna rodzina                                                 |
| <input type="checkbox"/> Zdarzenie losowe               | <input type="checkbox"/> Inne (wypisać jakie?).....                                       |

### V. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (obowiązkowo zaznaczyć co najmniej jedno pole)

☐ 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 oraz pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,

☐ całkowite lub częściowe pokrycie **kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania** w przypadkach, o których mowa w art. 90 d ust.4 ustawy o systemie oświaty – tj. dla uczniów szkół ponadpodstawowych i słuchaczy kolegiów.  
**UWAGA: zaznaczenie jednej z powyższych form oznacza, że wypłata stypendium szkolnego nastąpi dopiero po przedstawieniu dokumentów potwierdzających dokonanie wydatków na cele edukacyjne – wnioskujący powinien wypełnić oświadczenie osoby wnioskującej o udzielenie stypendium szkolnego w formie rzeczowej**

☐ pieniężna.

**Należy zaznaczyć tylko w przypadkach gdy powyższe formy są niemożliwe lub niecelowe (należy podać szczegółowe uzasadnienie oraz wypełnić oświadczenie osoby wnioskującej o udzielenie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego)**

\_\_\_\_\_

[illegible]

( dane osobowe właściciela konta)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**UWAGA: PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM O SPOSOBIE JEGO WYPEŁNIENIA. WYPEŁNIAJĄCY JEST ZOBOWIĄZANY DOKŁADNIE WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE CZĘŚCI WNIOSKU. NIEWYPEŁNIENIE LUB NIEWŁAŚCIWE WYPEŁNIENIE KTÓREGOKOLWIEK Z PUNKTÓW WNIOSKU LUB BRAK NIEZBĘDNYCH ZAŁĄCZNIKÓW, BĘDZIE SKUTKOWAĆ WEZWANIEM W CELU UZUPEŁNIENIA, CO MOŻE SPOWODOWAĆ PÓŹNIEJSZE WYDANIE DECYZJI W SPRAWIE STYPENDIUM SZKOLNEGO.**

(czytelny podpis wnioskodawcy)