



\_\_\_\_\_  
miejsowość/data

\_\_\_\_\_  
Pieczętka Caritas

Wniosek  
**o objęcie ucznia programem „DWA TALENTY”  
mecenat na rzecz rozwoju i edukacji dzieci**  
(przed wypełnieniem prosimy o zapoznanie się z całością wniosku)

**Część A – wypełnia Szkoła**

**I. Nazwa i adres szkoły, telefon:**

---

---

---

**II. Imię, nazwisko, e-mail oraz telefon służbowy koordynatora z ramienia szkoły:**

---

---

---

**III. Dane dziecka:**

1. Nazwisko .....
2. Imię .....
3. Data urodzenia .....
4. Klasa .....
5. Adres zamieszkania: .....

**IV. Charakterystyka dziecka**

1. Średnia ocen ogółem (semestr, rok – podkreśl właściwe): .....

2. Zainteresowania, uzdolnienia, predyspozycje i osiągnięcia:

---

---

---

---

---

---

3. Dotychczasowe osiągnięcia dziecka (Proszę opisać rodzaj dotychczasowych osiągnięć – naukowe, sportowe, artystyczne, inne – kwalifikujących ucznia do otrzymania stypendium „Dwa Talenty”)

---

---

---

---

---

---

4. Plan rozwoju na rok szkolny 2024/2025 ( proszę opisać plan rozwoju na nowy rok szkolny, zaplanowane zajęcia, wyjazdy, obozy, wydatki związane z rozwojem):

---

---

---

---

---

---

**V. Czy dziecko korzysta obecnie z innego rodzaju stypendium (np. szkolne, socjalne, naukowe, itp.)? – *podkreśl właściwe***

TAK            NIE

**Jeżeli tak**, jaki to rodzaj stypendium, na jaki okres czasu zostało przyznane i w jakiej wysokości:

---

---

---

**Niniejszym rekomenduję ww. dziecko do objęcia pomocą w ramach Programu Skrzydła.**

**Potwierdzam potrzebę pomocy dla ww. dziecka.**

**Oświadczam, że (właściwe zakreślić)**

- 1. edukacja ww. dziecka jest zagrożona przez szczególnie trudną sytuację materialną**
- 2. dziecko znajduje się w wyjątkowo trudnej sytuacji losowej.**

---

pieczęć szkoły

---

podpis Dyrektora

### **Część B – wypełnia Rodzic/ Opiekun**

**VI. Imię, nazwisko Rodzica/Opiekuna, e-mail, telefon kontaktowy:**

---

---

### **VII. Opis sytuacji rodzinnej**

1. Rodzina – podkreśl właściwe:
  - a. pełna,
  - b. niepełna,
  - c. rodzina zastępcza
  - d. inna sytuacja (jaka?) .....
2. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym .....
3. Liczba dzieci ogółem ....., w tym:
  - a. do 3 roku życia .....
  - b. w wieku przedszkolnym .....
  - c. uczących się .....
  - d. pracujących .....

4. Problemy niematerialne występujące w rodzinie

---

---

---

---

---

---

---

5. Czy rodzina znajduje się pod opieką kuratora sądowego? – podkreśl właściwe

TAK                      NIE

6. Inne problemy występujące w rodzinie

---

---

---

---

---

---

---

**VIII. Opis sytuacji materialnej rodziny**

**1. Dochód miesięczny członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym ....., w tym:**

- a. wynagrodzenie z tytułu pracy.....
- b. renta/emerytura.....
- c. zasiłek dla bezrobotnych.....
- d. praca dorywcza.....
- e. inne.....

**2. Otrzymywane świadczenia socjalne**

- a. dodatek mieszkaniowy.....
- b. świadczenia rodzinne.....
- c. świadczenia z pomocy społecznej.....
- d. alimenty.....
- e. inne.....

**3. Miesięczne opłaty lokalowe..... w tym:**

- a. czynsz.....
- b. energia.....

c. gaz.....

d. inne.....

4. Czy dziecko korzysta z pomocy pozalekcyjnej?

TAK NIE

a. świetlica szkolna

b. świetlica środowiskowa (nazwa i adres).....

c. innej (jakiej).....

### IX. Planowany kosztorys wydatków

Nazwa wydatku:	Kwota:

1. W jaki sposób planowany wydatek przyczyni się do rozwoju dziecka:

---

---

---

---

---

### Do wniosku dołączam:

1. zaświadczenie o wysokości dochodów netto
2. zaświadczenie z urzędu pracy
3. odcinki renty
4. zaświadczenie o formie korzystania z pomocy społecznej
5. opinia wychowawcy klasy lub pedagoga szkolnego o uczniu
6. inne dokumenty

---

---

---

Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy w ramach Programu „Dwa Talenty” zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych (Dz.U z 1997 r Nr 133, poz.883 z późn.zm).

.....

*Miejscowość i data*

.....

*Podpis Rodzica /Opiekuna*