



miejsowość/data

WNIOSEK
o objęciu dziecka programem stypendialnym „SKRZYDŁA”
Edycja 2026/2027

(wniosek składany przez szkołę, Parafialny Zespół Caritas, placówkę lub inną instytucję)
(*Prosimy wypełnić drukowanymi literami*)

I. DANE PLACÓWKI / INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ

Nazwa placówki / instytucji:

.....

Adres:

.....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej dziecko:

.....

Stanowisko / pełniona funkcja:

.....

Telefon lub e-mail (jeżeli posiada):

.....

II. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Szkoła:

.....

Klasa:

.....

III. SYTUACJA DZIECKA I RODZINY

1. Proszę krótko opisać sytuację dziecka i rodziny, w zakresie znanym placówce.

Proszę wskazać informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie potrzeby udzielenia dziecku pomocy, np. trudną sytuację materialną, rodzinną, zdrowotną, losową lub inne istotne okoliczności.

.....

.....

.....

.....

.....

2. Czy placówka ma wiedzę o szczególnych trudnościach, z jakimi mierzy się obecnie dziecko lub jego rodzina?

☐ nie

☐ tak – proszę krótko opisać:

.....

.....

.....

3. Czy dziecko korzysta obecnie z pomocy lub innych form wsparcia?

☐ nie

☐ tak – proszę wskazać z jakiej:

☐ pomoc materialna

☐ pomoc rzeczowa

☐ pomoc psychologiczna / pedagogiczna

☐ świetlica szkolna

☐ świetlica środowiskowa

☐ zajęcia dodatkowe

☐ inne:

Nazwa placówki / instytucji udzielającej wsparcia, jeśli dotyczy:

.....

IV. INFORMACJE O DZIECKU

1. Proszę krótko opisać dziecko – jego zainteresowania, uzdolnienia, mocne strony lub aktywności, w których uczestniczy.

.....

.....

.....

2. Czy dziecko ma osiągnięcia w nauce, sporcie, konkursach, zawodach lub innych aktywnościach?

☐ nie

☐ tak – proszę krótko opisać:

.....

.....

.....

3. Jak dziecko radzi sobie w nauce i w szkole?

Proszę krótko opisać, czy dziecko ma trudności w nauce, potrzebuje dodatkowej pomocy lub dobrze sobie radzi.

.....

.....

.....

V. UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA

Dlaczego placówka zgłasza dziecko do Programu „SKRZYDŁA”?

Proszę opisać, dlaczego zdaniem placówki dziecko potrzebuje wsparcia i w jaki sposób stypendium może mu pomóc.

.....

.....

.....

.....

.....

VI. PLANOWANE WYKORZYSTANIE STYPENDIUM

Na jakie potrzeby dziecka, zdaniem placówki, powinno zostać przeznaczone stypendium?

Planowany wydatek / forma wsparcia	Przewidywany koszt
1.	 zł
2.	 zł
3.	 zł
4.	 zł
5.	 zł

W jaki sposób planowane wydatki pomogą dziecku w nauce, edukacji lub rozwoju albo zaspokoją jego najważniejsze potrzeby?

.....

.....

.....

.....

VII. REKOMENDACJA PLACÓWKI

Czy placówka rekomenduje objęcie dziecka Programem Stypendialnym „SKRZYDŁA”?

☐ TAK

☐ NIE

Uzasadnienie rekomendacji:

.....

.....

.....

.....

.....

Placówka potwierdza, że dziecko jest jej znane oraz że w zakresie posiadanej przez nią wiedzy, istnieją przesłanki uzasadniające ubieganie się o pomoc w ramach Programu „SKRZYDŁA”.

Miejscowość i data:

Pieczęć placówki:

.....

Podpis osoby uprawnionej:

.....

VIII. OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Telefon lub adres e-mail (jeżeli posiada):

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zgłoszenie mojego dziecka:

.....

do Programu Stypendialnego „SKRZYDŁA” przez:

.....

nazwa szkoły / PZC / placówki / instytucji

Potwierdzam, że jestem zainteresowany/a otrzymaniem przez moje dziecko pomocy w ramach Programu „SKRZYDŁA” i zobowiązuję się do współpracy z Caritas Diecezji Włocławskiej w przypadku przyznania stypendium, w szczególności do przekazania wymaganych dokumentów oraz udziału w ustalaniu i realizacji form pomocy dla dziecka.

Przyjmuję do wiadomości, że zgłoszenie dziecka do Programu nie jest równoznaczne z przyznaniem stypendium.

Miejscowość i data:

Podpis rodzica / opiekuna prawnego:

IX. INFORMACJE OD RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Proszę krótko opisać, dlaczego dziecko potrzebuje wsparcia w ramach Programu „SKRZYDŁA” oraz na jakie potrzeby chciałaby/chciałby Pani/Pan przeznaczyć stypendium.

.....

.....

.....

.....

Czy chcieliby Państwo dodać coś, co może być ważne przy rozpatrywaniu zgłoszenia?

.....

.....

.....

.....

ZAŁĄCZNIKI

Do zgłoszenia dołączam dokumenty potwierdzające sytuację rodziny:

- ☐ pisemne oświadczenie potwierdzające wysokość dochodów
- ☐ pisemne oświadczenie potwierdzające otrzymywane świadczenia
- ☐ pisemne oświadczenie potwierdzające korzystanie z pomocy społecznej – jeśli dotyczy
- ☐ inne dokumenty potwierdzające sytuację rodziny – jeśli dotyczy

Uwaga! Celem potwierdzenia ze strony Caritas Diecezji Włocławskiej spełnienia określonych kryteriów w ramach realizacji programu stypendialnego „SKRZYDŁA”, wnioskodawca może zostać poproszony o dokumenty do wglądu potwierdzające zgodność powyższych pisemnych oświadczeń.