

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

1. Imię i nazwisko ucznia:
- Data urodzenia ucznia
- Imię i nazwisk rodzica :
2. Miejsce zamieszkania ucznia:
-
3. Nazwa i adres szkoły (kolegium, ośrodka) do której uczeń uczęszcza:
-
4. Wnioskuje o przyznanie:
- a) stypendium szkolnego
- b) zasiłku szkolnego
5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:

Lp.	Rodzaj formy stypendium	Opis	Koszty w zł
1.	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych organizowanych w szkole <i>(opisać rodzaj zajęć oraz wskazać szkołę, która je realizuje)</i>		
2.	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych organizowanych poza szkołą <i>(opisać rodzaj zajęć oraz wskazać ich organizatora)</i>		
3.	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym <i>(wskazać nazwę rzeczy, będących przedmiotem pomocy)</i>		
4.	pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania <i>(wskazać rodzaj kosztów oraz miejsce ich ponoszenia)</i>		
5.	RAZEM:		

6. Informacja o sytuacji rodziny ucznia.

w rodzinie ucznia występuje:

- a) bezrobocie
- b) niepełnosprawność
- c) ciężka lub długotrwała choroba
- d) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- e) alkoholizm
- f) narkomania
- g) niepełna rodzina

7. Informacja o pobieraniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

.....
.....

8. Informacja o pobieraniu innych świadczeń społecznych (np. bezpłatny posiłek, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, świadczenia opiekuńcze i inne).

.....
.....

9. Uzasadnienie wniosku:

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

10. Liczba członków rodziny ucznia wynosi osób.

11. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

12. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych gminy dla potrzeb niezbędnych dla realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2001 roku Nr 101 poz.926)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenia o wysokości dochodów w ilości sztuk.
2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.
3. Opinia dyrektora szkoły

Załącznik do wniosku
o przyznanie stypendium szkolnego

OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

(w przypadku składania wniosku przez obydwój rodziców wypełnia jeden z wnioskodawców)

Ja niżej podpisany świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kk. za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam co następuje:

Poniższe dotyczy wszystkich członków mojej rodziny znajdujących się we wspólnym gospodarstwie domowym.

TAK/NIE* dochody pochodzące z zatrudnienia - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z działalności rolniczej - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z zasiłków opieki społecznej - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie

TAK/NIE* dochody pochodzące z tytułu otrzymywanego dodatku mieszkaniowego - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z składników majątkowych - np. wynajem, dzierżawa itp.) - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z tytułu zasiłku dla bezrobotnych - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie

TAK/NIE* dochody pochodzące z stypendium naukowych - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie

TAK/NIE* dochody pochodzące z stypendium socjalnego - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z rent/emerytur - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z darowizn - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z alimentów - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z działalności gospodarczej - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z pracy zarobkowej poza granicami kraju - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

TAK/NIE* dochody pochodzące z pracy dorywczej - jeżeli tak - w kwocie netto/miesięcznie.....

Inne dochody nie wymienione wcześniej - podać z jakiego źródła oraz kwoty:

SUMA MIESIĘCZNYCH DOCHODÓW NETTO W MOJEJ RODZINIE WYNOŚI ZŁ

INFORMACJA O RODZINIE

Moja rodzina liczy osoby/osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i jest rodziną pełną/niepełną*

W mojej rodzinie występują/nie występują* przypadki dzieci objętych wnioskiem o przyznanie stypendium z orzeczonym stopniem niepełnosprawności – Imiona dzieci

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych Urzędu Miasta Radymno dla potrzeb niezbędnych dla realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. Dz 2001 roku Nr 101 poz..926)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

*)-niepotrzebne skreślić