

## W N I O S E K

### o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym

rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły\*

**Wnoszę o przyznanie: stypendium szkolnego/ zasilku szkolnego\***

#### **I. Dane osobowe:**

##### **1. Dane osobowe Wnioskodawcy:**

Imię i Nazwisko: .....

Pesel: .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Telefon kontaktowy: .....

##### **2. Dane osobowe ucznia:**

Imiona i Nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Pesel: .....

Imię i nazwisko matki: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

##### **3. Adres stałego zamieszkania:**

.....

##### **4. Adres zamieszkania:**

.....

#### **II. Informacje o szkole:**

**1. Nazwa szkoły:** .....

**2. Adres szkoły:** .....

**3. Typ szkoły: podstawowa, gimnazjum, ponadgimnazjalna\***

**4. W roku szkolnym.....jest uczniem klasy .....**

**5. Informacje o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym:**

.....

#### **III. Uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej:**

.....

#### **IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:\***

- a) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania (w szczególności wyjazdy na: „Zieloną szkołę”, wycieczki krajoznawczo-turystyczne, do kina, teatru, muzeum),
- b) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą (w szczególności: nauki języków obcych, zajęć sportowych, zajęć o charakterze artystycznym),
- c) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (zamieszkania w bursie, internacie, akademiku lub stancji),
- d) pokrycia kosztów transportu środkami komunikacji zbiorowej dla uczniów uczących się poza miejscem zamieszkania,
- e) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w szczególności: zakup podręczników, ćwiczeń, przyborów szkolnych, atlasów, słowników, encyklopedii, stroju sportowego),
- f) inna, (nie wymieniona w pkt a)-e) .....

#### **V. Oświadczenie o wysokości dochodów przypadających na 1 osobę w rodzinie ucznia**

**1. Dochody członków rodziny z miesiąca:** .....

**2. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby /należy wykazać osoby spokrewnione lub**

*niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie mieszkające i gospodarujące/:*

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Miejsce zatrudnienia lub nauki</i>	<i>Uwagi</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

**3. Udokumentowane źródła i wysokość dochodu (netto) w gospodarstwie domowym :**

<i>lp.</i>	<i>Źródło dochodu</i>	<i>Wysokość dochodu</i>	<i>Uwagi</i>
1	Wynagrodzenie za pracę		
2	Emerytura/ renta/ renta socjalna*		
3	Działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach: ogólnych/ ryczału / inne .....*		
4	Dochód z gospodarstwa rolnego		
5	Zasiłki z pomocy społecznej		
6	Dodatek mieszkaniowy		
7	Zasiłek i świadczenia rodzinne		
8	Zasiłek dla bezrobotnych		
9	Alimenty dobrowolne/ zaliczka alimentacyjna/ inne .....*		
10	Stypendia pobierane ze środków publicznych o charakterze socjalnym		
11	Inne .....		
1	Wydatki rodziny: Alimenty świadczone na rzecz innych osób		
	RAZEM DOCHODY :		

**4. Liczba osób w rodzinie :** .....

**5. Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie:** .....

**VI. Informacje o występowaniu w rodzinie ucznia czynników wymienionych w art.90d ust.1 ustawy o systemie oświaty, które uzasadniają przyznanie stypendium:**

bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, alkoholizm, narkomania, brak umiejętności wypełnienia funkcji opiekuńczo- wychowawczych, stan rodziny niepełnej \*.

## VII. Oświadczenia.

1. Świadomy odpowiedzialności art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 197r. Kodeks karny ( Dz.U. Nr 88, poz.533 z późn. zm.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych ( Dz.U z 2002r Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych do realizacji programu stypendialnego.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

3. W przypadku przyznania stypendium szkolnego/ zasiłku szkolnego\* zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w drodze przelewu na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy lub w formie wypłaty gotówkowej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie świadczeń finansowych związanych z otrzymaniem przez mojego syna/ córkę/przeze mnie\* pomocy materialnej o charakterze socjalnym- stypendium szkolnego/ zasiłku szkolnego\* na poniższy rachunek bankowy:

nr rachunku .....

nazwa Banku .....

.....  
podpis

## VIII. Załączniki dotyczące wszystkich osób w rodzinie ucznia:\*\*

1. Zaświadczenia o zarobkach z zakładu pracy, bądź z właściwego Urzędu Skarbowego w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, lub ostatni odcinek renty, emerytury albo zaświadczenie z ZUS.
2. Zaświadczenie z właściwego Urzędu pracy w przypadku osób bezrobotnych.
3. Oświadczenie o wielkości prowadzonego gospodarstwa rolnego przez członków rodziny.
4. Zaświadczenie o korzystaniu lub niekorzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.
5. Postanowienie sądu o przyznanych alimentach.
6. Zaświadczenie o otrzymywaniu stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
7. Decyzję o przyznanych dodatku mieszkaniowym.
8. Decyzję o przyznanych zasiłku i świadczeniach rodzinnych.
9. Inne załączniki .....

## IX. Pouczenie.

1. prawo do uzyskania stypendium szkolnego przysługuje osobie, której dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kryterium dochodowego określonego w art.8 ust.1pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej ( Dz.U Nr 64, poz. 593 z późniejszymi zmianami),
2. za **dochód** uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli ustawa nie stanowi inaczej pomniejszoną o:
  - miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
  - składki na ubezpieczenia zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
  - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
3. za **rodzinę** – uważa się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

\* właściwe zakreślić

\*\* wskazać i załączyć właściwe zaświadczenie