

**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym  
stypendium szkolne, zasiłek szkolny ( właściwe podkreślić)**

**I. Dane osobowe wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko.....
2. Nr ewidencyjny PESEL .....
3. Miejsce zamieszkania .....
4. Miejsce zameldowania na pobyt stały .....
5. Numer telefonu kontaktowego .....
6. Numer rachunku bankowego i nazwa banku na które należy przekazać przyznane świadczenie pomocy materialnej (stypendium szkolne ,zasiłek szkolny).....  
.....  
.....

**II. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o świadczenie pomocy materialnej**

| Imię i nazwisko<br>ucznia/słuchacza | Adres<br>zamieszkania | PESEL | Rok szkolny | Nazwa szkoły/klasa |
|-------------------------------------|-----------------------|-------|-------------|--------------------|
|                                     |                       |       |             |                    |
|                                     |                       |       |             |                    |
|                                     |                       |       |             |                    |
|                                     |                       |       |             |                    |
|                                     |                       |       |             |                    |
|                                     |                       |       |             |                    |
|                                     |                       |       |             |                    |
|                                     |                       |       |             |                    |
|                                     |                       |       |             |                    |

**III. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej ( należy zaznaczyć odpowiednie) :**

- ☐ - 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 prowadzone przez .....  
( nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

☐ - Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, pomocy naukowych i innych przyborów szkolnych,

☐ - Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych, słuchaczy publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych),

**IV. Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z :** ( podkreślić właściwe)

- ☐ - bezrobocie, ☐ - ubóstwo, ☐ - niepełnosprawność, ☐ - długotrwała, ciężka choroba, ☐ - wielodzietność, ☐ - brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, ☐ - alkoholizm, ☐ - narkomania, ☐ - rodzina jest niepełna,  
☐ wystąpiło zdarzenie losowe (jakie?).....

**V. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

| Lp | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia | Miejsce pracy, nauki |
|----|-----------------|----------------|--------------------------------------------|----------------------|
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |
|    |                 |                |                                            |                      |

**VI. Źródła dochodu netto wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

| Lp. | Rodzaj dochodu*                                                                                 | Kwota |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.  | Wynagrodzenie za pracę                                                                          |       |
| 2.  | Świadczenia rodzinne, pielęgnacyjne                                                             |       |
| 3.  | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne |       |
| 4.  | Stałe zasiłki z pomocy społecznej                                                               |       |
| 5.  | Dodatek mieszkaniowy                                                                            |       |
| 6.  | Alimenty i świadczenia alimentacyjne                                                            |       |
| 7.  | Zasiłek dla bezrobotnych                                                                        |       |

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|
| 8.                                                                                                                                                                                                                   | Dochody z gospodarstwa rolnego                                     |  |
| 9.                                                                                                                                                                                                                   | Dochody z działalności gospodarczej                                |  |
| 10.                                                                                                                                                                                                                  | Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych |  |
| 11.                                                                                                                                                                                                                  | Inne dochody                                                       |  |
| <b>Dochody razem:</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                    |  |
| <b>Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie</b> (ustalony na zasadach określonych w art.8 ust.3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j.z 2009 r.:Dz.U Nr 175, poz.1362 z późn.zm) |                                                                    |  |

**\*Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości dochodów**

**VII. Informacja o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym ( należy podkreślić właściwe)**

|                                                                                 |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych* | Tak | Nie |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|

Wysokość otrzymywanego stypendium ..... zł miesięcznie. Stypendium zostało przyznane przez : .....  
..... na okres .....

**VIII. Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Ja, niżej podpisany/a, uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, składam stosowne do art. 75 § 2 KPA w brzmieniu: „ Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania”, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z załączonymi dokumentami.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr. 101, poz.926 z późn. zm.)
4. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

Michałów, .....

.....

Podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

Do wniosku dołączam następujące zaświadczenia i oświadczenia:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....