

.....
(miejscowość, data)

Dane wnioskodawcy:*

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

Telefon kontaktowy:.....

Wójt Gminy Koźminek

WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym
na rok szkolny 2015/2016

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

I. Dane dotyczące ucznia/słuchacza/wychowanka

1. Nazwisko

2. Imiona

3. Data i miejsce urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres stałego zameldowania

6. Imiona i nazwiska rodziców

7. Klasa, szkoła/kolegium, adres szkoły/kolegium

.....

.....

8. Oczekiwana forma pomocy (wybrać spośród wymienionych poniżej)

całkowite/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

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w szczególności zakup podręczników lub innych pomocy naukowych)

całkowite/częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)

świadczenie pieniężne

II. Oświadczam, że otrzymuję / nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych**

Jeżeli otrzymuję, to proszę podać w jakiej wysokości miesięcznie

III. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wykonywane zajęcie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie, a także występującymi w rodzinie:

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

(podać przyczyny, które uzasadniają ubieganie się o przyznanie stypendium szkolnego: np. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, niepełna rodzina alkoholizm, narkomania, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych)

Do wniosku załączam: ***

Załączam do wniosku odpowiednio **zaświadczenia** o dochodach **NETTO** uzyskanych w **miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:**

- 1) zaświadczenie o wysokości dochodów (w szczególności ze stosunku pracy, z gospodarstwa rolnego-decyzja w sprawie wymiaru podatku rolnego)
- 2) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu członka rodziny jako osoby bezrobotnej (z prawem lub bez prawa do zasiłku)
- 3) decyzję przyznającą świadczenia rodzinne, zasiłku pielęgnacyjnego, zasiłek stały, zasiłek okresowy
- 4) decyzję przyznającą rentę/emeryturę wraz z odcinkiem z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
- 5) decyzję przyznającą dodatek mieszkaniowy
- 6) decyzję przyznającą zaliczkę alimentacyjną
- 7) wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymywania (przekaz pocztowy, wyciąg bankowy) lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów
- 8) oświadczenie o podejmowaniu prac dorywczych i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu
- 9) inne dokumenty

.....
.....
OŚWIADCZAM, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie tajemnicy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz. 833 ze zmianami)

.....
podpis wnioskodawcy

*) Wniosek o przyznanie świadczenia mogą składać: rodzice ucznia, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły, kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka.

***) Niepotrzebne skreślić

****) Zaznaczyć właściwe

Wypełnia pracownik Urzędu Gminy

Dochody członków rodziny osiągnięte w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

Lp	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Ze stosunku pracy	Z gospodarstwa rolnego	Zasiłek rodzinny	Renta/emerytura	Działalność gospodarcza	Zasiłek z Urzędu Pracy	Dodatek mieszkaniowy	Inne
1									
2									
3									
4									
5									
6									
RAZEM									

Ogółem rodzina uzyskała dochódzł

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł:

..... zł.

Adnotacje urzędowe

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika)