

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

Wójt Gminy Dubiecko

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

na rok szkolny

Na podstawie art. 90n ust 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm.) wnoszę o stypendium szkolne dla ucznia:

1. Imię i nazwisko ucznia:

2. Data urodzenia ucznia: PESEL ucznia

3. Imię i nazwisko matki ucznia:

4. Imię i nazwisko ojca ucznia:

5. Miejsce zamieszkania ucznia:
(miejscowość, numer domu)

6. Nazwa i adres szkoły (kolegium, ośrodka), do której uczeń uczęszcza:

7. Wnioskuje o przyznanie¹:

a) stypendium szkolnego

b) zasiłku szkolnego

8. Informacja o pobieraniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych²:

¹ Podkreślić właściwe.

² Należy określić rodzaj stypendium, jego wysokość oraz okres pobierania. W przypadku złożenia wniosku o inne stypendium proszę podać informację o rodzaju stypendium, o które ubiega się uczeń i instytucji do której został złożony wniosek.

9. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej³:

Lp.	Rodzaj formy stypendium	Opis	Koszty w zł (miesięczne)
1	Pokrycie kosztów udziału zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą. <i>(opisać rodzaj zajęć oraz wskazać, kto je realizuje)</i>		
2	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym , (np. zakup podręczników, przyborów szkolnych, dofinansowania do zakupu pomocy naukowych, itp.) <i>(wskazać nazwę rzeczy będących przedmiotem pomocy)</i>		
3	Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania <i>(wskazać rodzaj kosztów)</i> <i>(Tylko dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów)</i>		
RAZEM			

10. Informacja o sytuacji rodziny ucznia:

W rodzinie występuje⁴:

- bezrobocie,
- niepełnosprawność,
- ciężka lub długotrwała choroba,
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
- alkoholizm
- narkomania,
- niepełna rodzina

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

.....

.....

12. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

³ Należy zakreślić i opisać jedną lub kilka poświadczonych form pomocy materialnej.

⁴ Podkreślić właściwe

14. Wnioskowana forma wypłaty stypendium:⁵

b) w kasie Urzędu Gminy Dubiecko.

1. Upředzpony(a) o odpowiędzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Wójta Gminy o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
4. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych gminy Dubiecko 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 r, Nr 101 poz. 926)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

1. Dane o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. Zaświadczenie o uczęszczaniu ucznia do szkoły,
3. Zaświadczenia o wysokości dochodów netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku w ilości sztuk
4. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
5. Zaświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy za bieżący rok.
6. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobieranego zasiłku dla bezrobotnych lub braku prawa do zasiłku.
7. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń społecznych /decyzje przyznające świadczenia społeczne.
8. Odcinek renty/emerytury z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku lub decyzja przyznająca rentę/emeryturę.
9.
10.

⁵ Właściwe podkreślić

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU:

Dane o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym⁶

(zgodnie z art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2004 r. Nr 64, poz. 593, z późn. zm.) rodziną są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące).

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa (w stosunku do wnioskodawcy)	Data urodzenia	Osiągane dochody
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

⁶ Proszę dokładnie sprawdzić każdy składany wniosek o stypendium pod względem zgodności ilości członków rodziny. Liczba członków rodziny na każdym wniosku z Pana/Pani rodziny musi być taka sama!