

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY**

...../.....

CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE

I. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)		
<input type="checkbox"/> Rodzic/opiekun prawny ucznia	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły

II. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Nr konta	

**III. Składam wniosek o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium szkolnego/
zasiłku szkolnego na następujące dzieci:**

1.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

2.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

3.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

4.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

5.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

6.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

7.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

IV. Sytuacja rodzinna

1. Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

2. Dochód mojej rodziny składa się z następujących elementów i wynosi:

DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU⁴⁾	
Źródło dochodu	Kwota netto
Wynagrodzenia ze stosunku pracy	
Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło	
Praca dorywcza	
Zasiłek macierzyński	
Zasiłek chorobowy	
Świadczenie rehabilitacyjne	
Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy	
Działalność gospodarcza	
Posiadanie gospodarstwa rolnego powyżej 1 ha (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego- 345 zł) ⁵⁾	
Emerytura	
Renta/renta rodzinna	
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Świadczenie pielęgnacyjne	
Dodatek mieszkaniowy	
Dodatek energetyczny	
Praktyki uczniowskie	
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasiłek stały
	Zasiłek okresowy
Inne dochody (wymienić jakie):	
Łączny dochód miesięczny rodziny	
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów	
Łączny dochód miesięczny rodziny	
Należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób.	

Liczba osób w rodzinie.....

Łączny miesięczny dochód (netto) rodziny wynosi..... **zł.**

Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi **zł.**

V. Oświadczam, że pobieram /nie pobieram* inne stypendium socjalne w wysokości miesięcznie.

karta przedpłacona

Oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z realizacji pomocy materialnej, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.

2. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym oraz wykazane rodzaje przychodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do poinformowania Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żegocinie o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej mających wpływ na prawo do wnioskowanych świadczeń.

3. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

4. Przyjmuję do wiadomości, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

5. Zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedstawienia ich na żądanie organu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

X. Załączniki do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

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

*niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik *** po weryfikacji
zebranej dokumentacji)**

Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

TAK

NIE

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

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

Dochód rodziny:

Liczba członków rodziny:

Dochód na osobę w rodzinie:

Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....

Weryfikacji dokumentów dokonał

Sprawdził pod względem merytorycznym

.....
(data i podpis)

.....
(data i podpis)