

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIA
NA ROK SZKOLNY/.....**

1. DANE WNIOSKODAWCY (rodzica, pełnoletniego ucznia lub dyrektora)

1. Nazwisko	2. Imię																				
3. Data urodzenia	4. PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
5. Miejsce zamieszkania	6. Telefon/ e-mail																				
7. Forma wypłaty: <input type="checkbox"/> Kasa w Banku Spółdzielczym <input type="checkbox"/> Nazwa banku i nr rachunku bankowego																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					

2. DANE UCZNIA I DLA KTÓREGO WNIOSKUJE SIĘ O POMOC:

1. Nazwisko	2. Imię																				
3. Data urodzenia	4. PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
5. Pełna nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza	6. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym																				
7. Miejsce zamieszkania (wypełnić, gdy jest inne niż wnioskodawcy)																					

DANE UCZNIĄ II DLA KTÓREGO WNIOŚKUE SIĘ O POMOC:

8. Nazwisko	9. Imię										
10. Data urodzenia	11. PESEL <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
12. Pełna nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza	13. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym										
14. Miejsce zamieszkania (wypełnić, gdy jest inne niż wnioskodawcy)											

DANE UCZNIĄ III DLA KTÓREGO WNIOŚKUE SIĘ O POMOC:

15. Nazwisko	16. Imię										
17. Data urodzenia	18. PESEL <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
19. Pełna nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza	20. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym										
21. Miejsce zamieszkania (wypełnić, gdy jest inne niż wnioskodawcy)											

DANE UCZNIĄ IV DLA KTÓREGO WNIOŚKUE SIĘ O POMOC:

22. Nazwisko	23. Imię										
24. Data urodzenia	25. PESEL <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
26. Pełna nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza	27. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym										
28. Miejsce zamieszkania (wypełnić, gdy jest inne niż wnioskodawcy)											

3. Pożądana forma świadczenia

<input type="checkbox"/> stypendium szkolnego <u>w formie:</u> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników); <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania; <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym. 	<input type="checkbox"/> zasiłku szkolnego¹ <u>w formie:</u> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.
--	--

4. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia

<p style="text-align: center;">stypendium szkolnego</p> <p>W rodzinie ucznia występuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> trudna sytuacja materialna; <input type="checkbox"/> bezrobocie; <input type="checkbox"/> niepełnosprawność; <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba; <input type="checkbox"/> wielodzietność; <input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna; <input type="checkbox"/> alkoholizm; <input type="checkbox"/> narkomania; <input type="checkbox"/> brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej; <input type="checkbox"/> inne przyczyny (jakie) 	<p style="text-align: center;">zasiłku szkolnego</p> <p>W rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pożar; <input type="checkbox"/> zalanie domu/mieszkania; <input type="checkbox"/> wypadek; <input type="checkbox"/> śmierć; <input type="checkbox"/> inne (jakie).....
---	--

5. DANE WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY (w tym wnioskodawcy i ucznia/ów, na którego/yh składany jest wniosek, zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym)

Lp.	Nazwisko i Imię	PESEL	Status zawodowy ²	Stopień pokrewieństwa względem wnioskodawcy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

¹ zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej wyłącznie z powodu zdarzenia losowego

² Status zawodowy: pracujący, uczeń student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, prowadzący gospodarstwo rolne.

6.				
7.				
8.				

DOCHODY RODZINY Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU:

Źródła dochodu rodziny (NETTO)

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota (transza I)	Kwota (transza II)
1	Wynagrodzenie za pracę		
2	Dochody z działalności gospodarczej		
3	Dochody z gospodarstwa rolnego		
4	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne		
5	Zasiłki dla bezrobotnych		
6	Stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej		
7	Świadczenia rodzinne		
8	Zasiłki pielęgnacyjne		
9	Alimenty, zasiłki alimentacyjne		
10	Dodatek mieszkaniowy		
11	Dodatek energetyczny		
12	Inne dochody ³		
	Miesięczna wysokość dochodu w rodzinie		
	Miesięczna wysokość dochodu na osobę		

Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do wniosku należy dołączyć dokumenty (zaświadczenia) potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

³ Z tytułu rodziny zastępczej, staż, świadczenie integracyjne CIS, itp.

Oświadczenie wnioskodawcy:

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc dyrektorem szkoły lub kolegium niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o powzięciu informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscość i data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

WYPEŁNIA ORGAN PRYZNAJĄCY ŚWIADCZENIE

I transza:

II transza:

Miesięczny dochód rodziny:

.....

.....

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę:

.....

Decyzja organu przyznającego:

- Nie przyznano** stypendium/zasiłku.
- Przyznano** stypendium/zasiłek

I transza: w kwocie zł miesięcznie, przez miesięcy

II transza: w kwocie zł miesięcznie, przez miesięcy

.....
podpis pracownika