

## WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM

..... zamieszkała/y w .....  
( imię i nazwisko składającego wniosek)<sup>1</sup> (adres zamieszkania)

tel. .... seria i numer dowodu osobistego .....

**Składam wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla:**

Imię i nazwisko ucznia/ słuchacza:.....

Data urodzenia ucznia/ słuchacza:.....

Miejsce zamieszkania ucznia/ słuchacza:.....

**W roku szkolnym 20.../20... jest uczniem klasy .....,**

.....  
(nazwa i adres szkoły)

Imię i nazwisko matki ucznia: .....

Imię i nazwisko ojca ucznia: .....

**Wnioskuje o przyznanie<sup>2</sup> :**

- a) stypendium szkolnego
- b) zasiłku szkolnego (dla uczniów znajdujących się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego)

Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej<sup>3</sup> :

1. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą:.....

2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników:.....

3. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania:.....

4. Świadczenia pieniężne, jeżeli poprzednie formy są niecelowe lub niemożliwe (uzasadnienie).....

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Osobą składającą wniosek może być: rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń, Dyrektor szkoły.

<sup>2</sup> Należy podkreślić właściwe.

<sup>3</sup> Należy określić jedną lub kilka poświadczonych form pomocy materialnej (na co zostaną przeznaczone środki pieniężne).

## Informacja o sytuacji rodziny ucznia/słuchacza

W rodzinie ucznia występuje <sup>4</sup>:

- a) bezrobocie,
- b) niepełnosprawność,
- c) ciężka lub długotrwała choroba,
- d) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
- e) alkoholizm,
- f) narkomania,
- g) niepełna rodzina.

Informacja o pobieraniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (należy określić rodzaj stypendium, jego wysokość oraz okres pobierania):.....

.....

Członkowie rodziny ucznia i wysokość dochodu.

Lp.	Imiona i nazwiska członków rodziny tworzących wspólne gospodarstwo domowe	Pokrewieństwo	PESEL	Miejsce pracy /szkoła/ Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.	<b>Razem</b>				

14.	Wielkość gospodarstwa rolnego wszystkich członków rodziny położone na terenie Gminy Nozdrzec.....ha przel. x <b>288</b> zł m-cznie	
-----	--	--

15.	Wielkość gospodarstwa rolnego wszystkich członków rodziny położone poza terenem Gminy Nozdrzec.....ha przel. x <b>288</b> zł m-cznie	
-----	--	--

<b>Razem dochód netto</b> poz. 13+14+15		
---	--	--

<b>Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie wynosi</b>		
---	--	--

<sup>4</sup> Należy podkreślić właściwe.

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenia o wysokości dochodów za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
2. Odcinek z emerytury/renty za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
3. Zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego.
4. Zaświadczenie z GOPS o wysokości świadczeń rodzinnych.
5. Oświadczenie o wielkości otrzymywanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym, itp.)
6. Stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
7. Inne dokumenty.....
8. ....
9. ....

Przedłożone zaświadczenia obejmują wszystkie dochody mojej rodziny.

**Oświadczam, że uprzedzona/y o treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nozdrzec.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wkładka nr..... do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym

..... zamieszkała/y w .....  
( imię i nazwisko składającego wniosek)<sup>1</sup> (adres stałego zamieszkania)

**Składam wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla:**

Imię i nazwisko ucznia/ słuchacza:.....

Data urodzenia ucznia/ słuchacza:.....

Miejsce stałego zamieszkania ucznia/ słuchacza:.....

Nazwa i adres szkoły (kolegium, ośrodka), do której uczęszcza uczeń/słuchacz.....

.....

Imię i nazwisko matki ucznia: .....

Imię i nazwisko ojca ucznia: .....

**Wnioskuje o przyznanie<sup>2</sup> :**

- c) stypendium szkolnego
- d) zasiłku szkolnego (dla uczniów znajdujących się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego)

**Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej<sup>3</sup> :**

1. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą:.....

.....

.....

2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników:.....

.....

.....

3. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania:.....

.....

.....

4. Świadczenia pieniężne, jeżeli poprzednie formy są niecelowe lub niemożliwe (uzasadnienie).....

.....

.....

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Osobą składającą wniosek może być: rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń, Dyrektor szkoły.

<sup>2</sup> Należy podkreślić właściwe.

<sup>3</sup> Należy określić jedną lub kilka poświadanych form pomocy materialnej (na co zostaną przeznaczone środki pieniężne).