

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

..... zamieszkała/y w
(imię i nazwisko składającego wniosek)¹ (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 ² :

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

Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej ³ :

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).....

.....

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

² Należy podkreślić właściwe.

³ 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 ⁴:

- 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	Miejsce pracy /szkoła/ Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.	Razem:			

13.	Wielkość gospodarstwa rolnego wszystkich członków rodziny położone na terenie Gminy Nozdrzec.....ha przel. x 308 zł m-cznie	
-----	---	--

14.	Wielkość gospodarstwa rolnego wszystkich członków rodziny położone poza terenem Gminy Nozdrzec.....ha przel. x 308 zł m-cznie	
-----	---	--

Razem dochód netto poz. 12+13+14		
---	--	--

Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie wynosi		
---	--	--

⁴ 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.

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)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolne) przez Administratora: Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Nozdrzcu, Nozdrzec 224, 36-245 Nozdrzec.

Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o prawie do wycofania zgody w każdym czasie, jak również o prawie żądania dostępu do moich danych, do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Mam również prawo sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(podpis osoby udzielającej zgodę)