

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Tomaszów Maz. dnia

.....
Adres zamieszkania

**PREZYDENT MIASTA
TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO**

**Wniosek
o przyznanie świadczenia materialnego o charakterze socjalnym**

CZĘŚĆ I

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego*/zasiłku szkolnego*

1. Dane osobowe ucznia/słuchacza		
Imię i nazwisko		
Data i miejsce urodzenia		
Adres stałego zameldowania		
Adres zamieszkania		
PESEL ucznia / słuchacza		
Imię i nazwisko matki		
Imię i nazwisko ojca		
Nr dowodu osobistego wnioskodawcy		
2. Informacje dodatkowe		
Nr telefonu		
Nr konta bankowego		
3. Informacja o szkole		
Typ szkoły		
Nazwa szkoły		
Potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, o uczęszczaniu ucznia do szkoły.		
..... miejsowość i data pieczęć placówki podpis dyrektora

* - niepotrzebne skreślić

4. Uczeń spełnia następujące warunki: (należy zaznaczyć spełniane warunki stawiając znak x)

- miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz.163 z późn. zmianami) w związku z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2015 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1058).
- w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność, o której mowa w art. 90d ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst. jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 1629 oraz z 2016r. poz. 35, 64, 195, 668).
- uczeń pochodzi z rodziny niepełnej
- uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła

5. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy: (pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach, należy zaznaczyć pożądane formy stawiając znak x)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym w wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 4 ustawy o systemie oświaty)
- świadczenia pieniężnego (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty)

6. Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych i nie ubiegam się o nie w innej gminie.

7. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów, o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie dotyczącym przyznawania pomocy materialnej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn zmianami)

.....
podpis wnioskodawcy

Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawianie oraz do dokumentów powstających w trakcie prowadzonego postępowania.

CZEŚĆ II

OŚWIADCZENIE

o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby składającej wniosek
o przyznanie stypendium szkolnego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym - dochód oblicza się według sposobu wskazanego w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zmianami) w związku z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2015 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1629).

(do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby)

L.p.	Imię i nazwisko	Numer pesel	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia - nauki	Wysokość dochodu (netto) w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł

Słownie złotych

Ilość posiadanych ha przeliczeniowych

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

.....
miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ III

Adnotacje urzędowe	
<p>Dochód rodziny wynosi:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - zasiłek rodzinny..... - dodatki do zasiłku rodzinnego..... - zasiłek pielęgnacyjny..... - świadczenie pielęgnacyjne..... - fundusz alimentacyjny..... - wynagrodzenie..... - dochód z gospodarstwa rolnego..... - dochód z działalności gospodarczej..... - zasiłek dla bezrobotnych..... - renta - alimenty..... - dodatek mieszkaniowy..... - dodatek energetyczny..... - - <p style="text-align: right;">Łączny dochód rodziny wynosi:</p> <p style="text-align: right;">Ilość osób w rodzinie:</p> <p style="text-align: right;">Dochód na jednego członka rodziny:</p>
<p>Zakwalifikowano do grupy dochodowej:</p>	
<p>Okoliczności szczególnie uzasadniające zwiększenie kwoty stypendium</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> bezrobocie <input type="checkbox"/> niepełnosprawność <input type="checkbox"/> wielodzietność <input type="checkbox"/> rodzina niepełna <input type="checkbox"/> ciężka i długotrwała choroba <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania <input type="checkbox"/> brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe
<p>Podpis i pieczęć pracownika merytorycznego</p>	<p>Podpis i pieczęć kierownika</p>