

WNIOSEK nr

O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM

**Wójt Gminy
Secemin**

..... Pesel NIP Nr tel.
(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia)

zamieszkały
(adres)

Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym

1. Stypendium szkolnego

2. Zasilku szkolnego

dla ucznia:

1. Pesel
(imię i nazwisko ucznia, stopień pokrewieństwa)

uczącego się w
(nazwa i adres szkoły, klasa)

2. Pesel
(imię i nazwisko ucznia, stopień pokrewieństwa)

uczącego się w
(nazwa i adres szkoły, klasa)

3. Pesel
(imię i nazwisko ucznia, stopień pokrewieństwa)

uczącego się w
(nazwa i adres szkoły, klasa)

4. Pesel
(imię i nazwisko ucznia, stopień pokrewieństwa)

uczącego się w
(nazwa i adres szkoły, klasa)

Oczekiwana forma udzielonego stypendium (zasilku) szkolnego:

(zakreśl formy, którymi jesteś zainteresowany)

(Świadczenie może być udzielone w jednej lub kilku formach)

1. całkowite lub częściowe pokrycie udziału w zajęciach edukacyjnych takich jak: nauczanie języków obcych, zajęcia dysleksyjne, zajęcia dysgraficzne, sportowe, kulturowe, plastyczne, muzyczne i inne poszerzające wiedzę ucznia, rozwijające jego zdolności, umożliwiające pokonanie barier dostępu do edukacji,

- 2. pomocy rzeczowej na zakup podręczników, przyrządów i pomocy naukowych, ubioru sportowego, obuwia i innych niezbędnych przedmiotów dla realizacji rozwoju ucznia, poszerzenia jego zainteresowań,
- 3. całkowitego lub częściowego pokrycia uczniom szkół ponadgimnazjalnych oraz kolegów, kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania takich jak: koszty zakwaterowania, dojazdu i innych niezbędnych kosztów pobierania nauki poza miejscem zamieszkania
- 4. świadczenia pieniężne, jeżeli w toku postępowania okaże się że realizacja w formach pokrycia kosztów udziału w zajęciach lub udzielania pomocy rzeczowej okaże się niemożliwa, a w stosunku do słuchaczy kolegów niecelowa.

Uczeń spełnia następujące kryteria:

(spełnienie kryterium należy zaznaczyć stawiając znak X)

- Miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2015r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (DZ. U. z 2015 r. poz. 1058) tj. kwoty 514 zł
- W rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, nieumiejętność wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania, wystąpiło zdarzenie losowe.
- Uczeń pochodzi z rodziny niepełnej

Uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości)

.....

.....

.....

.....

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp.	Nazwisko i imię	Pesel	Miejsce zamieszkania	Stopień pokrewieństwa

Do wniosku załączam:

- 1) zaświadczenie o wysokości dochodów /za ostatni miesiąc przed złożeniem wniosku/*
- 2) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,

3)

4)

.....
(wymienić ilość i rodzaj dokumentów)
.....
.....

* Wpisuje się dochód po odliczeniu podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne

W przypadku zmiany w liczbie członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do stypendium szkolnego, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia.

Secemin, dnia

.....
(podpis składającego wniosek)

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizowania świadczeń pomocy materialnej (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.97 Dz.U. Nr 133, poz. 883)

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia

1. Dochody członków rodziny

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochód
1		
2		
3		
4		
5		
	Razem	

2. Ogółem dochód miesięczny rodziny wyniósł zł gr.

3. Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł zł gr.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)