

.....
(nr nadany przez UM)

Skarżysko-Kamienna, dnia..... 202... r.

**Prezydent Miasta
Skarżyska-Kamiennej**

W N I O S E K

RODZICA, PRAWNEGO OPIEKUNA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIA, DYREKTORA SZKOŁY*

o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym:
stypendium szkolne/zasiłek szkolny*

Wnioskodawca:.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy)

1) Dane dotyczące ucznia:

Dane osobowe ucznia	
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów	
Imię i nazwisko ojca	
PESEL ojca	
Imię i nazwisko matki	
PESEL matki	
Pełny adres zamieszkania ucznia	
ulica	
Kod pocztowy	miescowosc
Adres do korespondencji - w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania	
Informacja o szkole	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
W roku szkolnym 202../202... jest uczniem klasy/semestru	klasa: semestr:

2) Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej*:

- 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 roku o pomocy społecznej (Dz. U. nr 64 poz.593 z późn. zm.); oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia stanowi załącznik nr 1 do wniosku,
- w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d ustawy,
- uczeń pochodzi z rodziny niepełnej,
- uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak, to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości).

3) Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej, inna niż pieniężna*:

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

.....
(podpis rodzica/ słuchacza, pełnoletniego ucznia
lub podpis i pieczęć dyrektora szkoły)*

* właściwe zakreślić

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce pracy/ szkoły	Wynagrodzenie netto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

i miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie wynosi

.....
Data i podpis składającego oświadczenie.

Złożone załączniki (właściwe zakreślić):

- 1) Zaświadczenia o zarobkach (liczba).
- 2) Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (liczba).
- 3) Zaświadczenie o otrzymywaniu stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Pouczenie:

- 1) W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia z pkt. 1) przedkłada się zaświadczenie z pkt. 2).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego wniosku

.....
miejscość, data

.....
(podpis pełnoletniego ucznia, rodzica
lub opiekuna niepełnoletniego ucznia)