

**Wójt Gminy
42-512 Psary
ul. Malinowicka 4**

W N I O S E K
o przyznanie zasiłku szkolnego
(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)
w roku szkolnym
dla ucznia zamieszkałego na terenie gminy Psary

Część I

1. Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):

Rodzik/Opiekun prawny
Pełnoletni uczeń/słuchacz
Dyrektor szkoły

2. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

Pesel :

Miejsce zamieszkania (adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły)

.....

Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)

3. Dane ucznia:

Imię i nazwisko

Pesel

Adres zamieszkania

.....

4. Informacja szkoły o uczniu (wypełnia szkoła):

Nazwa szkoły

Klasa/rok nauki:

Informacja o spełnianiu obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
pieczęć szkoły

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Część II

1. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o zasiłek):

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Liczba osób w rodzinie.....

2. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
Do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w części II pkt 1 np. zaświadczenie lub oświadczenie o zarobkach netto, decyzję o przyznaniu renty lub emerytury, zaświadczenie z OPS, decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego, zaświadczenie lub decyzję o przyznaniu zasiłku okresowego, zaświadczenie o pobieranych alimentach, w przypadku osób bezrobotnych zaświadczenie z Urzędu Pracy.

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę (łącznie kwota)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny z dodatkami)	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
4.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
5.	Dodatek mieszkaniowy	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny) *	
11.	Inne dochody	
	DOCHÓD RAZEM	
	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie (Łączna suma dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)	

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....

.....

.....

.....

a)

b)

c)

d)

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych .

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych

[illegible]

.....
podpis wnioskodawcy

.....

.....

.....

podpis upoważnionego pracownika