

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

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

Część I

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

- ☐ Rodzic/Opiekun prawny
- ☐ Pełnoletni uczeń/słuchacz
- ☐ Dyrektor szkoły

2. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko :

Pesel :

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

.....

Telefon kontaktowy :

3. Dane ucznia:

Imię i nazwisko.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

4. Czy uczeń jest pełnoletni? tak ☐ nie ☐

5. 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 stypendium):

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 (miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. czyli 528 zł netto; do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w części II pkt1 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 zaświadczeń 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

3. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

4. Wnioskowana forma pomocy społecznej:

- pokrycie kosztów udziału w wycieczkach oraz w zajęciach edukacyjnych (w tym w zajęciach wyrównawczych, kursach językowych, informatycznych, zajęciach rekreacyjno-sportowych, zajęciach artystycznych)
- zakup podręczników szkolnych, pomocy dydaktycznych, przyborów szkolnych, częściowe pokrycie kosztów wyjazdu na „zieloną szkołę”, zakup niezbędnego wyposażenia ucznia np. plecaka, stroju wymaganego przez szkołę itp.
- zakup sprzętu i stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego oraz pozalekcyjne zajęcia sportowe
- pokrycie kosztów dojazdu do szkoły środkami komunikacji miejskiej (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych)

5. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia:

- bezrobocie (potwierdzone zaświadczeniem z PUP)
- niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)
- wielodzietność
- alkoholizm
- narkomania
- ciężka lub długotrwała choroba (potwierdzona dokumentem)
- rodzina niepełna
- inna, szczególna sytuacja, jaka?

.....

.....

.....

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 kodeksu karnego , oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym .

Zobowiązuję się do poinformowania Wójta Gminy Psary o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i finansowej, mającej wpływ na przyznanie stypendium szkolnego.

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

Psary , dnia.....

.....

wnioskodawcy

czytelny podpis

Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych

[illegible]

.....
podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędowe (*nie wypełniać*)

Miesięczny dochód przypadający na osobę w rodzinie	
Miesięczna wartość przyznanego stypendium szkolnego	

.....

.....

.....

.....

.....
podpis upoważnionego pracownika