

**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”):

Rodzie/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)

- świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym:
.....
.....

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