

TYLKO INFORMACJA

WNIOSEK O PRYZNANIE

ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO*

1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko ADAM NOWAK
Adres UL. NOWACKA 2/1 84-200 WEJHEROWO

2. Dane ucznia/ wychowanka ubiegającego się o pomoc materialną

Imię i nazwisko ucznia ADRIANNA NOWAK
Data i miejsce urodzenia 02.02.2012
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych ADAM NOWAK, ADA NOWAK

Miejsce zamieszkania ucznia:

miejscowość WEJHEROWO kod 84-200
ulica, nr domu/mieszkania NOWACKA 2/1 tel. 500-600-700

Miejsce stałego zameldowania ucznia:

miejscowość WEJHEROWO kod 84-200
ulica, nr domu/mieszkania NOWACKA 2/1

3. Informacje o szkole/ ośrodku, do której uczęszcza uczeń/ wychowanek

Nazwa szkoły SZKOŁA PODSTAWOWA NR 100 W WEJHEROWIE
Klasa/rok nauki V

4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

4.1. Stypendium szkolnego

Trudna sytuacja materialna, wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie.

W rodzinie występuje (wybrane uzasadnienie zaznaczyć i określić)

- a) bezrobocie TAK
- b) niepełnosprawność TAK
- c) ciężka lub długotrwała choroba
- d) wielodzietność
- e) alkoholizm lub narkomania
- f) rodzina niepełna

4.2 Zasiłku szkolnego

Przejściowa trudna sytuacja materialna ucznia spowodowana zdarzeniem losowym
(dokładnie opisać zdarzenie losowe)

WNIOSKODAWCY SĄ OSOBAMI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ (STOPIEŃ ZNACZNY) A TAKŻE OSOBAMI BEZROBOTNYMI
NA ZASIŁKACH STAŁYCH Z MOPS

5. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej (należy opisać właściwą)

- a) 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
Zajęcia dydaktyczne (podać rodzaj)

.....
prowadzone przez

.....
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

- b) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników, pomocy dydaktycznych, stroju gimnastycznego, obuwia sportowego, odzieży do praktycznej nauki zawodu)

.....
ZAKUP OBUWIA SPORTOWEGO

- c) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów (pobyt ucznia w internacie, dojazd na zajęcia edukacyjne)

6. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej

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

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce nauki/pracy	Stopień pokrewieństwa wobec wnioskodawcy
1	ADAM NOWAK	09.09.1988	ZASIŁEK STAŁY Z MOPS	NIE DOTYCZY
2	ADRIANNA NOWAK	02.02.2012	SP NR 100 W WEJHEROWIE	CÓRKA
3	ADA NOWAK	02.02.1988	ZASIŁEK STAŁY Z MOPS	ŻONA

Źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami):

- wynagrodzenie za pracę - zł
- zasiłek rodzinny i dodatki stałe - zł
- zasiłek pielęgnacyjny - 450 zł

- stałe zasiłki z pomocy społecznej -1500..... zł
- zasiłek okresowy z pomocy społecznej - zł
- emerytury, renty inwalidzkie - zł
- alimenty - zł
- zasiłek dla bezrobotnych - zł
- dochody z prowadzenia działalności gospodarczej - zł
- dodatki mieszkaniowe - zł
- inne dochody - zł

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny, wspólnie zamieszkującej i prowadzącej wspólnie gospodarstwo domowe wyniosły1950..... zł. Miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wyniósł ..650..... zł

7. Inne otrzymywane przez ucznia stypendia o charakterze socjalnym

Jeśli tak – wpisać jakie oraz kwotę stypendium, jeśli nie – wpisać: nie otrzymuje)

TYLKO INFORMACJA

obowiązku niezwłocznego powiadomienia
podstawą przyznania stypendium szkolnego.

9. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem stypendiów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Podpis wnioskodawcy:

....., dnia r.

.....

* niepotrzebne skreślić

W załączeniu:

1. zaświadczenie o wysokości dochodów w rodzinie, a w przypadku korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej – o wysokości świadczeń oraz rodzaju świadczeń, ich wysokość oraz dochód w rodzinie,

TYLKO INFORMACJA

2. zaświadczenie potwierdzające status bezrobotnego, niepełnosprawność, ciężką lub długotrwałą chorobę członka rodziny,

3.

.....