

WNIOSEK DO WÓJTA GMINY ŚWIĄTKI
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym -
stypendium szkolnego/zasilku szkolnego* na okres oddo..... roku.

Część A. Wypełnia wnioskodawca

Proszę wypełniać czytelnie drukowanymi literami

Wnioskodawcą jest :

- ☐ pełnoletni uczeń ☐ ojciec / matka dziecka do ukończenia 18 roku życia ☐ dyrektor szkoły / kolegium

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres.....

PESEL.....Telefon kontaktowy

I. Dane dotyczące ucznia/słuchacza/wychowanka

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	PESEL
Miejsce zamieszkania	
Imię i nazwisko ojca	Imię i nazwisko matki
Nazwa i adres szkoły / kolegium, do której uczeń / słuchacz uczęszcza w roku szkolnym	
.....	
..... klasa/rok nauki	

pieczęć i podpis pokój nr 3

II. Wnioskowane formy stypendium szkolnego inne niż forma pieniężna

- ☐ a) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza ramowy program nauczania lub realizowanych poza szkołą (proszę wymienić jakie)
.....
.....

- ☐ b) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym , w szczególności zakup podręczników (proszę wymienić jaka)
.....
.....

- ☐ c) pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i kolegiów) proszę wymienić rodzaj kosztów :
.....
.....

☐ d) inne formy

.....

.....

III. Dane uzasadniające przyznanie pomocy materialnej

Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Stan cywilny	Data urodzenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

poświadczenie z ewidencji ludności

pieczęć i podpis pokój nr 3

Oświadczenie o dochodach wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym za miesiąc udokumentowane stosownymi zaświadczeniami.

(W przypadku korzystania rodziny ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej należy załączyć **zaświadczenie z pomocy społecznej**, lub potwierdzić odpowiednią pieczętą i podpisem osoby upoważnionej na wniosku)

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy/nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Dochody z gospod. rolnegoha przeliczeniowych x 194,00 zł =.....

Potwierdzone w pokoju nr 14 Urzędu Gminy w Świątkach

pieczęć podpis os. upoważnionej

Inne źródła dochodu :

- a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnegozł
- b) zasiłki z pomocy społecznejzł
- c) dodatek mieszkaniowyzł
- d) alimentyzł
- e) inne dochody (wymienić jakie).....zł

Potwierdzone decyzjami, zaświadczeniami lub poświadczenie GOPS w Świątkach

pieczęć podpis os. Upoważnionej

Razem dochody gospodarstwa domowego za miesiąc : z ł

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi z ł

IV. Uzasadnienie wniosku :

- w przypadku stypendium szkolnego proszę wskazać w szczególności, czy w rodzinie występuje bezrobocie , niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna)
- w przypadku zasiłku szkolnego uzasadnienie przyznania zasiłku

.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity : Dz. U..z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem, że

- dane zawarte we wniosku są prawdziwe
- niezwłocznie zawiadomię o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

Wiadomym mi jest, że wniosek zostanie rozpatrzony po uchwaleniu przez Radę Gminy Świątki, regulaminu udzielania pomocy materialnej dla uczniów a realizacja świadczenia nastąpi po otrzymaniu środków z budżetu państwa na ten cel.

.....

podpis wnioskodawcy

Oświadczenie

Oświadczam, że pobieram – nie pobieram* innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Jeżeli tak, proszę podać miesięczną kwotę i pochodzenie otrzymywanego stypendium

.....

oraz okres, na jaki zostało przyznane.....

.....

podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Część B. Wypełnia dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka

Pieczęć szkoły/ kolegium

Opinia dyrektora szkoły/ kolegium :
(opinii zasięga organ przyznający stypendium)

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia

.....
pieczęć i podpis dyrektora

Część C. Wypełnia organ przyznający stypendium szkolne/zasiłek szkolny*

- ☐ Wniosek spełnia kryteria uprawniające do otrzymania stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego zgodnie z regulaminem. Wysokość przyznanego stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego

.....

.....

.....

.....

- ☐ Wniosek nie spełnia kryteriów uprawniających do otrzymania stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego z powodu

.....

.....

.....

Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić X)

	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku		
Stwierdza się prawdziwość danych		
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego		

Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)			
Formy realizacji przyznanego stypendium (w odpowiednim miejscu wstawić X)			
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych		b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania		d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym		f) Świadczenie pieniężne	

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr :

Świątki,
(data)

.....
(podpis Wójta Gminy Świątki
lub osoby upoważnionej)