

Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym :
 stypendium szkolne/zasiłek szkolny* dla ucznia zamieszkałego na terenie Gminy Mirzec
 w roku szkolnym 20...../20....

1. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

- Rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
 Pełnoletni uczeń
 Dyrektor szkoły

2. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	<input type="text"/>
telefon kontaktowy	

3. DANE OSOBOWE UCZNIA

3.1

Nazwisko i imię ucznia	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Nazwisko i imię ojca	
Nazwisko i imię matki	
Adres zamieszkania ucznia	ulica
	miejsowość
	kod pocztowy
Dokładna nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń	
Klasa	
Typ szkoły (podstawowa, liceum, technikum, szkoła branżowa, szkoła policealna, kolegium itp.)	

* właściwe zakreślić

3.2

Nazwisko i imię ucznia		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Nazwisko i imię ojca		
Nazwisko i imię matki		
Adres zamieszkania ucznia	ulica	
	miejsowość	
	kod pocztowy	
Dokładna nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń		
Klasa		
Typ szkoły (podstawowa, liceum, technikum, szkoła branżowa, szkoła policealna, kolegium itp.)		

3.3

Nazwisko i imię ucznia		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Nazwisko i imię ojca		
Nazwisko i imię matki		
Adres zamieszkania ucznia	ulica	
	miejsowość	
	kod pocztowy	
Dokładna nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń		
Klasa		
Typ szkoły (podstawowa, liceum, technikum, szkoła branżowa, szkoła policealna, kolegium itp.)		

3.4

Nazwisko i imię ucznia		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Nazwisko i imię ojca		
Nazwisko i imię matki		
Adres zamieszkania ucznia	ulica	
	miejsowość	
	kod pocztowy	
Dokładna nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń		
Klasa		
Typ szkoły (podstawowa, liceum, technikum, szkoła branżowa, szkoła policealna, kolegium itp.)		

4. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO

Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego	Czy w rodzinie występuje (Tak/-)	Krótką charakterystyka
Bezrobocie		
Niepełnosprawność		
Ciężka lub długotrwała choroba		
Wielodzietność		
Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych		
Alkoholizm		
Narkomania		
Rodzina jest niepełna		
Zdarzenie losowe		
Inne (Jakie?)		

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym i uzyskały w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony następujące dochody netto:

Lp	Imię i nazwisko członka rodziny	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa (w stosunku do ucznia)	Miejsce pracy/nauki	Źródło dochodu*	Wysokość dochodu netto w zł
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
Świadczenia rodzinne						
(zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, świadczenia pielęgnacyjne)						
Alimenty						
Zasiłki z pomocy społecznej						
Dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych						
(.....stawka w zł x.....ha przeliczeniowy)						
Pozostałe dochody						
Łączny dochód netto całego gospodarstwa domowego						
Ilość osób w rodzinie						
Miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę						

*dochód z tytułu zatrudnienia, dochód z działalności gospodarczej, alimenty, renta, emerytura, inne.

Do wniosku należy dołączyć **zaświadczenie(a)/ lub oświadczenie(a)** (stosowne dorodzaju wskazanego źródła dochodu), o **wysokości dochodów wszystkich członków rodziny.**

Informacja o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym:

Uczeń/ słuchacz/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje **inne stypendium** o charakterze socjalnym ze środków publicznych. Jeśli tak to w jakiej wysokości?

.....

5. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA (ZAZNACZYĆ X):

<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie opłat wymaganych przez szkołę, w tym opłat czesnego w szkołach niepublicznych
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnych w tym zakup podręczników, lektur szkolnych, materiałów edukacyjnych i innych pomocy niezbędnych do procesu edukacyjnego oraz przyborów szkolnych
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w tym opłat za internat lub bursę oraz opłat za przejazdy z miejsca zamieszkania do szkoły lub kolegium i z powrotem dla uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych
<input type="checkbox"/>	Świadczenie pieniężne, na warunkach określonych w ustawie o systemie oświaty, o których mowa w art. 90d ust. 5

6. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.

Zawarte we wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Kierownika GOPS W Mircu o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium szkolnego (wzrost dochodów, przerwania nauki przez ucznia, zmiana miejsca zamieszkania, uczeń dostał inne stypendium o charakterze socjalnym).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że stypendium szkolne na rok szkolny 20...../20..... będę odbierał/a w formie przelewu na poniższy rachunek bankowy:

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego:

- - - - - - -

(czytelny podpis wnioskodawcy)