

WNIOSEK
o przyznanie stypendium i zasiłku szkolnego
dla ucznia zamieszkałego na terenie Gminy
Zbąszynek

Załącznik Nr 1 do Uchwały
Rady Miejskiej w Zbąszynku

1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko

Miejsce zamieszkania:

ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy poczta miejscowość

telefon kontaktowy

2. Dane ucznia/słuchacza/wychowanka ubiegającego się o stypendium szkolne

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia

Imiona i nazwisko rodziców

Miejsce zamieszkania:

ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy poczta miejscowość

telefon kontaktowy

3. Informacje o szkole/kolegium/ośrodku, do której uczęszcza uczeń/słuchacz/wychowanek w roku szkolnym 2004/2005

Nazwa szkoły

Klasa/rok nauki

Adres szkoły:

ulica nr

kod pocztowy miejscowość

województwo telefon

4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej

a) Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu *	Wysokość dochodu netto w zł
Łączny dochód netto całego gospodarstwa domowego						

* - dochód z tytułu zatrudnienia, dochód z działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne, naukowe, inne.

Do wniosku należy załączyć zaświadczenie(a) (stosowne do rodzaju wskazanego źródła dochodu), o wysokości dochodów wszystkich członków rodziny.

Średni miesięczny dochód¹ netto na jednego członka gospodarstwa domowego (zgodnie z załączonymi zaświadczeniami o wysokości dochodów w rodzinie, odcinkami renty lub emerytury oraz ustaloną wysokością dochodu z gospodarstwa rolnego) wynosi zł (słownie: zł).

b) Uczeń/słuchacz/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/nie otrzymuje* inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez w wysokości na okres

* - *niepotrzebne skreślić*

c) Uzasadnienie przyznania pomocy (w szczególności czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe).

.....
.....
.....
.....

5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (proszę zaznaczyć wybraną/e formę/y):

1) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planów nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

2) pomoc rzeczowa, w tym zakup podręczników, przyborów szkolnych itp.,

3) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (tylko w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych),

4) inna.....

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Załączone do wniosku dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

**Opinia dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka
i potwierdzenie statusu ucznia/słuchacza/wychowanka**

.....
.....
.....

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć i podpis dyrektora)