

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**
w roku szkolnym/.....

1. WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko

Adres, telefon

2. DANE OSOBOWE UCZNI

Imię i nazwisko ucznia	Imiona rodziców	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Szkoła	klasa

(Do wniosku należy załączyć zaświadczenie o uczęszczaniu ucznia do danej szkoły)

DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE POMOCY:

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. W rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania.*
3. Rodzina niepełna TAK/ NIE*
4. Uczeń (imię) pobiera pomoc socjalną z innych źródeł TAK/NIE* , jeżeli tak dołączyć dokument z jakiego tytułu i w jakiej wysokości przyznano pomoc socjalną.

FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ:

1. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole zgodnie z planem nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych pozaszkolnych.*
2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w tym zakup podręczników i in. przyborów szkolnych, itp.).*

* zaznaczyć właściwe

3. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.*

INFORMACJA O DOCHODZIE (netto) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

Oświadczam, że moja rodzina (pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym), uzyskała dochód:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Kwota dochodu

(Do niniejszego oświadczenia należy załączyć zaświadczenia stosownie do rodzaju wskazanego powyżej źródła dochodów wszystkich członków rodziny.)

DANE O PŁACENIU ALIMENTÓW NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego. TAK/NIE*

Jeżeli TAK, proszę podać imię i nazwisko osoby zobligowanej
Miesięczna kwota zasądzonych alimentów:

Oświadczam, że wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) w związku z zeznawaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla potrzeb rozpatrzenia wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101,poz.926 z późn. zm.).

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Urząd Miejski w Zbąszynku o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Załączone do wniosku dokumenty:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* zaznaczyć właściwie

** należy dołączyć wyrok lub inne dokumenty potwierdzające wpłaty alimentów (np. przekazy)