

Do Burmistrza
Kamienia Krajeńskiego

Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie:

stypendium szkolnego*

zasiłku szkolnego*

* proszę zaznaczyć odpowiednią formę pomocy

1. Dane osoby składającej wniosek:**

Imię i nazwisko	
PESEL -----	NIP -----
Miejsce zamieszkania	Telefon kontaktowy
Nr rachunku bankowego	e-mail

**w przypadku składania wniosku przez dyrektora placówki(art.90n ust. 2 pkt. Ustawy o systemie oświaty) proszę przystawić pieczętkę szkoły.

2. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	PESEL	Rodzaj szkoły, nazwa i siedziba	Klasa
1.		-----		
2.		-----		
3.		-----		
4.		-----		
5.		-----		
6.		-----		
7.		-----		

3. Adres i miejsce zamieszkania w odniesieniu do wyżej wymienionych uczniów:

Miejsce i adres zamieszkania wyżej wymienionych uczniów

4. Forma świadczenia pomocy materialnej(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając ja znakiem X, a w pozostałych rubrykach pomijając)

1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia 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 wyrównawcze, języka obcego, zielona szkoła, kurs tańca, obozy sportowe, wycieczki turystyczno-krajoznawcze)
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników i innych pomocy naukowych oraz stroju sportowego,
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz kolegiów (zakwaterowanie w bursie, internacie lub na stacji, wyżywienie w stołówkach szkolnych, internacie, koszt dojazdu do szkoły środkami komunikacji zbiorowej),
4.	<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego przypadku stwierdzenia, że udzielenie w formach wymienionych w ust. 1-3 jest niemożliwe.

7. Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły*:

Źródło dochodu		Wymagane dokumenty
<input type="checkbox"/> stosunek pracy	..... zł	zaświadczenie o dochodzie netto
<input type="checkbox"/> umowa zlecenie	..... zł	umowa lub rachunek
<input type="checkbox"/> renta, emerytura lub świadczenia przedemerytalne	..... zł	odcinek świadczenia lub kopia decyzji
<input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych	..... zł	zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy
<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	..... zł	zaświadczenie z US lub dowody opłacenia składek ZUS, oświadczenie o osiągniętym dochodzie
<input type="checkbox"/> alimenty/ zaliczka alimentacyjna	..... zł	kopia wyroku w sprawie o alimenty lub kopia decyzji przyznająca zaliczkę alimentacyjną, zaświadczenie od komornika lub w przypadku alimentów dobrowolnych – oświadczenie lub dowód wpłaty
<input type="checkbox"/> zasiłek rodzinny + dodatki	..... zł	kopia decyzji lub zaświadczenie
<input type="checkbox"/> zasiłek pielęgnacyjny	..... zł	kopia decyzji lub zaświadczenie
<input type="checkbox"/> świadczenie pielęgnacyjne	..... zł	kopia decyzji lub zaświadczenie
<input type="checkbox"/> zasiłki z pomocy społecznej	..... zł	kopia decyzji lub zaświadczenie
<input type="checkbox"/> dodatek mieszkaniowy	..... zł	decyzja przyznająca dodatek mieszkaniowy
<input type="checkbox"/> inne dochody(wymienić jakie) .....	..... zł	zaświadczenie lub oświadczenie wnioskodawcy
Łączny dochód netto rodziny		..... zł
Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym		..... zł

Kamień Krajeński, dnia

.....

(podpis wnioskodawcy)

8. Informacja o warunkach i okolicznościach rodzinnych ucznia (udokumentować fakt)*:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bezrobocie | <input type="checkbox"/> Narkomania |
| <input type="checkbox"/> Wielodzietność | <input type="checkbox"/> Alkoholizm |
| <input type="checkbox"/> Niepełna rodzina | <input type="checkbox"/> Wystąpiło zdarzenie losowe |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> Brak umiejętności wypełniania funkcji |
| <input type="checkbox"/> Ciężka lub długotrwała choroba | opiekuńczo-wychowawczych |

* wstawić znak x

9. Do wniosku dołączam następujące dokumenty*:

1. Zaświadczenie o wysokości dochodu netto z zakładu pracy,
2. Zaświadczenie lub odcinek** o wysokości renty/ emerytury,
3. Zaświadczenie o wysokości alimentów (wyrok sądowy mówiący o wysokości zasądzonych alimentów lub kopia decyzji przyznająca zaliczkę alimentacyjną, zaświadczenie od komornika lub w przypadku alimentów dobrowolnych – oświadczenie lub dowód wpłaty),
4. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (z prawem lub bez prawa do zasiłku),
5. Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy,
6. Zaświadczenie lub kopia decyzji o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny). Do dochodu nie wliczamy zasiłków celowych wypłacanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,
7. Zaświadczenie lub kopia decyzji o przyznaniu dodatku mieszkaniowego,
8. Zaświadczenie o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych (kopia + oryginał decyzji ustalającej podatek rolny na rok bieżący) albo oświadczenie o nieposiadaniu hektarów przeliczeniowych,
9. Zaświadczenie o otrzymywanych stypendiach socjalnych (rodzaj i wysokość),
10. Zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły,
11. Inne zaświadczenia/decyzje

10. Oświadczenie dotyczące przyznanie stypendium szkolnego

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam /em się z warunkami uprawiającymi do stypendium szkolnego,
- zapoznałam /em się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Kamień Krajeński,
- na dziecko/dzieci, na które ubiegam się o stypendium szkolne, nie jest pobierane w innej instytucji stypendium szkolne,
- w przypadku zmiany liczby członków rodziny, uzyskania dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do stypendium szkolnego osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia szkolne.

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 554 z późn. zm.) oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z procedurą udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r., o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn.zm.).

Kamień Krajeński, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

* wstawić znak x

** niepotrzebne skreślić