

# WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

w roku szkolnym ...../.....

Tel. Kontaktowy.....

## 1. Dane osobowe ucznia/rodziców.

Nazwisko ucznia											
Imię/Imiona ucznia											Wiek ucznia
Imię i nazwisko ojca lub prawnego opiekuna											
Imię i nazwisko matki lub prawnego opiekuna											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia ucznia											

## 2. Informacje o szkole.

Nazwa szkoły											
Typ szkoły											
Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy Poczta						Województwo					
<b>W roku szkolnym ...../..... - uczeń klasy .....</b>											

## 3. Adres stałego zameldowania ucznia.

Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy		Poczt a				Województwo					

## 4. Adres zamieszkania ucznia (wpisujemy, jeśli inny niż adres stałego zameldowania)

Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy		Poczta				Województwo					

**5. Uczeń spełnia następujące kryteria** (należy zaznaczyć kryteria stawiając znak X):

- miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. Z 2013r., poz. 182, z póź. zm.),
- w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność.....(właściwe podkreślić),
- uczeń pochodzi z rodziny niepełnej,
- uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła .....(jeżeli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości – udokumentować),
- wystąpiło zdarzenie losowe

**6. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy** (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach , należy zaznaczyć stawiając znak X)

- całkowite pokrycie 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  
.....  
(Informacja o zajęciach i podmiocie prowadzącym zajęcia)
- częściowe pokrycie 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,  
.....  
(Informacja o zajęciach i podmiocie prowadzącym zajęcia)
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników i.....  
.....
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów):.....  
.....
- świadczenia finansowego (w przypadku, o których mowa w art. 90d ust. 5). Uzasadnić  
.....  
.....

**7. Opinia dyrektora , w której kształci się uczeń , dotycząca zasadności udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym** (szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki):

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

.....  
(pieczętka szkoły )

.....  
(podpis)

### 8. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Uprzedzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica ,dyrektora  
lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

9. Źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku ( udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem) stanowiły :

<i>Lp</i>	<i>Źródła dochodu</i>	<i>kwota</i>
1	<i>Wynagrodzenie za prace</i>	
2	<i>Zasiłek rodzinny i dodatki stałe</i>	
3	<i>Świadczenia pielęgnacyjne</i>	
4	<i>Stale zasiłki z pomocy społecznej</i>	
5	<i>Zasiłek okresowy z pomocy społecznej</i>	
6	<i>Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne</i>	
7	<i>Alimenty</i>	
8	<i>Zasiłek dla bezrobotnych</i>	
9	<i>Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej</i>	
10	<i>Dodatki mieszkaniowe</i>	
11	<i>Dochody z gospodarstwa rolnego</i>	
12	<i>Inne</i>	

**Oświadczam, że łączny dochód wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynoszą ..... zł., co w przeliczeniu na ..... osób stanowi ..... zł. miesięcznie netto na 1 osobę.**

Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica ,dyrektora

lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)



## 10. Pouczenie :

- 1) Jako dochód należy wykazać : wynagrodzenie za pracę, zasiłek rodzinny, świadczenia i zasiłki z pomocy społecznej, emeryturę lub rentę, dodatek mieszkaniowy, alimenty, zasiłek dla bezrobotnych, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z prowadzonej działalności gospodarczej, inne stypendium i inne dochody.
- 2) Dochody wymienione w pkt.1 należy udokumentować zaświadczeniem z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody podlegają opodatkowaniu podatkiem od osób fizycznych na zasadach ogólnych, odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej i wysokość tych świadczeń , zaświadczeniem z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu jako bezrobotny z prawem do zasiłku (wysokość pobieranego zasiłku) / bez prawa do zasiłku, oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.).

## 11. Oświadczenia :

- 1) **Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**
- 2) **Zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.**
- 3) **Uczeń nie pobiera innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.**
- 4) **Zobowiązuję się niezwłocznie informować Wójta Gminy Kłodawa o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium , a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.**
- 5) **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb programu pomocy materialnej.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica ,dyrektora  
lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

## **12. Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium szkolnego na konto:**

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

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)