

KIEROWNIK GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W STAROŻREBACH

Nr ewidencyjny
wniosku

Wniosek

RODZICA, OPIEKUNA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ, DYREKTORA SZKOŁY
o przyznanie stypendium szkolnego o charakterze socjalnym

Uwaga: Wniosek należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym, wielkimi literami.

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko
2. Adres zameldowania
3. Adres zamieszkania
4. Numer telefonu

II. Dane dotyczące ucznia/wychowanka/słuchacza, który ma otrzymać pomoc

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Adres zameldowania
5. Adres zamieszkania
6. Imię i nazwisko ojca/opiekuna
7. Imię i nazwisko matki/opiekuna

III. Informacja o szkole

1. Nazwa szkoły
2. Adres szkoły
3. W roku szkolnym/..... jest/ - em uczniem/słuchaczem klasy/roku

IV. Poświadczenie o uczęszczaniu ucznia/słuchacza do szkoły, kolegium lub ośrodka

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem)

w
(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis dyrektora

V. Sytuacja społeczna rodziny*

Miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym wynosi: 528,00 zł

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba

- wielodzietność
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- alkoholizm lub narkomania
- rodzina niepełna
- wystąpiło zdarzenie losowe
- inne (wymienić jakie)

.....

VI. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna*

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych odbywających się w szkole lub poza szkołą, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania;
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy ;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;
- świadczenie finansowe.

* właściwe zaznaczyć „X”

<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości..... zł rocznie.

I. Sytuacja rodzinna i materialna ucznia

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dochody wyniosły, zgodnie z załącznikami:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo*	Miejsce pracy/szkoły	Wysokość dochodu netto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO					
DOCHÓD NETTO NA JEDNĄ OSOBE W RODZINIE					

* w stosunku do osoby, która ma otrzymać pomoc

Pouczenie: należy wykazać dochód z tytułu zatrudnienia, dochód z działalności gospodarczej (w tym z umowy o dzieło i zlecenia), dochód z gospodarstwa rolnego (dochód z 1 ha przeliczeniowego wynosi 308 zł), alimenty, emerytura – renta, renta socjalna, renta strukturalna, świadczenia rodzinne, zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, zasiłek dla bezrobotnych, zasiłek stały z pomocy społecznej, dodatek mieszkaniowy, pobierane inne stypendium o charakterze socjalnym i inne dochody. *Wnioskodawca otrzymujący stypendium szkolne jest obowiązany niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania. Nienależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.*

X. Adnotacje urzędowe

Wniosek został/nie został* złożony w terminie.

Wniosek jest kompletny/ nie jest kompletny* (w przypadku niekompletności wniosku określić jego braki)

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

***niewłaściwe skreślić**

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że zobowiązuje się w ciągu 7 dni od daty poinformowania o istniejących brakach dostarczyć brakujące dokumenty².

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

²W przypadku nie uzupełnienia braków wniosek pozostaje nierozpatrzony