Załącznik nr 2 do Uchwały Rady Gminy Koźminek nr VIII/65/2015 z dnia 24 września 2015 r.

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

(miejscowość, data)

#### Dane wnioskodawcy:\*

Imię i nazwisko:..............................................................

# Adres zamieszkania:......................................................

# .......................................................................................

Telefon kontaktowy:.......................................................

Wójt Gminy Koźminek

## WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym

na rok szkolny 2017/2018

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

**I.** Dane dotyczące ucznia/słuchacza/wychowanka

1. Nazwisko ...............................................................................................................
2. Imiona ...................................................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia .........................................................................................
4. Adres zamieszkania ................................................................................................
5. Adres stałego zameldowania ..................................................................................
6. Imiona i nazwiska rodziców ....................................................................................
7. Klasa, szkoła/kolegium, adres szkoły/kolegium .....................................................

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

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

1. Oczekiwana forma pomocy ( wybrać spośród wymienionych poniżej )

□ całkowite/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

□ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w szczególności zakup podręczników lub innych pomocy naukowych)

□ całkowite/częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania*(w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)*

□ świadczenie pieniężne

**II.** Oświadczam, że otrzymuję / nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych\*\*

Jeżeli otrzymuję, to proszę podać w jakiej wysokości miesięcznie ...............................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wykonywane zajęcie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |

Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie, a także występującymi w rodzinie: ........................................................................................................................................

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

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

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

(podać przyczyny, które uzasadniają ubieganie się o przyznanie stypendium szkolnego: np. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, niepełna rodzina alkoholizm, narkomania, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych)

Do wniosku załączam: \*\*\*

Załączam do wniosku odpowiednio **zaświadczenia** o dochodach **NETTO** uzyskanych w **miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:**

1. zaświadczenie o wysokości dochodów (w szczególności ze stosunku pracy, z gospodarstwa rolnego-decyzja w sprawie wymiaru podatku rolnego)
2. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu członka rodziny jako osoby bezrobotnej (z prawem lub bez prawa do zasiłku)
3. decyzję przyznającą świadczenia rodzinne, zasiłku pielęgnacyjnego, zasiłek stały, zasiłek okresowy
4. decyzję przyznającą rentę/emeryturę wraz z odcinkiem z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
5. decyzję przyznającą dodatek mieszkaniowy
6. decyzję przyznająca zaliczkę alimentacyjną
7. wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymywania (przekaz pocztowy, wyciąg bankowy) lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów
8. oświadczenie o podejmowaniu prac dorywczych i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu
9. inne dokumenty ........................................................................................................................................

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

OŚWIADCZAM, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie tajemnicy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz. 833 ze zmianami)

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

podpis wnioskodawcy

\*) Wniosek o przyznanie świadczenia mogą składać: rodzice ucznia, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły, kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka.

\*\*) Niepotrzebne skreślić

\*\*\*) Zaznaczyć właściwe

Wypełnia pracownik Urzędu Gminy

Dochody członków rodziny osiągnięte w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Członkowie rodziny  ( imię i nazwisko) | Ze stosunku  pracy | Z gospodarstwa  rolnego | Zasiłek rodzinny | Renta/  emerytura | Działalność gospodarcza | Zasiłek z Urzędu Pracy | Dodatek  mieszkaniowy | Inne |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Ogółem rodzina uzyskała dochód ........................................zł

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł: ............................................... zł.

Adnotacje urzędowe .......................................................................................................................................

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

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

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

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

(miejscowość i data) (podpis pracownika)