***Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym składany przez rodziców l u b pełnoletniego ucznia lub słuchacza kolegium.***

………………………………………………………

Miejscowość, data wpływu wniosku Numer wniosku.................................................

……………………………………………………..

/imię i nazwisko osoby składającej wniosek/

…………………………………………………………………..

/adres zamieszkania/

…………………………………………………………………..

/data urodzenia pełnoletniego ucznia/

1. **Imię i nazwisko ucznia** ...............................................................................
2. **Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów:**

matka/opiekun................................................................................................

ojciec/opiekun................................................................................................

1. **Data i miejsce urodzenia ucznia** ................................................................
2. **Adres stałego zameldowania ucznia**:

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

1. **Adres zamieszkania ucznia**:

.....................................................................**tel. kontaktowy**...............................

1. **Nazwa i adres szkoły**

..............................................................................................**Klasa** ..........................

1. **Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej**

Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie występuje (zaznaczyć jeśli występuje)

1. bezrobocie
2. niepełnosprawność
3. ciężka lub długotrwała choroba
4. wielodzietność
5. alkoholizm lub narkomania
6. rodzina niepełna
7. inne

Jakie?..................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna** (wybraną formę zaznaczyć)
2. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania oraz udział w zajęciach edukacyjnych organizowanych poza szkołą)
3. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w tym w szczególności zakup podręczników).

1. **Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej wnioskodawcy.**

We wspólnym gospodarstwie pozostają niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Pokrewieństwo** | **Miejsce zatrudnienia lub nauki** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

Źródła **miesięcznego dochodu netto** w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami lub oświadczeniami) stanowiły:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota** |
| **1.** | Wynagrodzenie za pracę (kwota netto) |  |
| **2.** | zasiłek rodzinny i dodatki stałe |  |
| **3.** | świadczenia pielęgnacyjne |  |
| **4.** | Zasiłki pielęgnacyjne |  |
| **5.** | Stałe zasiłki z pomocy społecznej |  |
| **6.** | Zasiłek okresowy z pomocy społecznej |  |
| **7.** | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne |  |
| **8.** | Alimenty, fundusz alimentacyjny |  |
| **9.** | Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej |  |
| **10.** | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| **11.** | Dodatki mieszkaniowe |  |
| **12.** | Dochody z gospodarstwa rolnego ( ilość …….. ha x 288 zł ) |  |
| **13** | Inne dochody |  |

**RAZEM : ………………...**

**………………………………………..**

***czytelny podpis wnioskodawcy***

**Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynosiły .............................. co w przeliczeniu na .................. osób stanowi ........................ miesięcznie netto na 1 osobę.**

**II.**

1. **Inne otrzymywane stypendia o charakterze socjalnym.**

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków

publicznych lub czy złożył wniosek na inne stypendium? (jeżeli tak – wskazać

jakie oraz kwotę otrzymywanego stypendium; jeżeli nie – wpisać nie otrzymuje)

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

1. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta i Gminy Cieszanów o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

1. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
2. **Do wniosku należy dołączyć** **zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości dochodów (netto) za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, a w przypadku ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.**

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania oświadczam, że dane przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe.**

Cieszanów, dnia ....................................

1.................................................................................

2...................................................................

/ czytelny podpis obojga rodziców

lub pełnoletniego ucznia/