

Dane osobowe wnioskodawcy

Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Nr telefonu	
Określenie wnioskodawcy:	rodzic / opiekun prawny* pełnoletni uczeń dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DO WÓJTA GMINY JAKUBÓW NA ROK SZKOLNY 2017/2018

1. Dane osobowe ucznia

Imię i Nazwisko			
Nazwisko i imię ojca			
Nazwisko i imię matki			
Data i miejsce urodzenia			
Liczba osób w rodzinie		w tym dzieci	
Adres zamieszkania	ulica nr	miejscowość	
	kod pocztowy	województwo	
Nazwa szkoły			
Klasa			

2. Informacja o sytuacji rodzinnej ucznia/słuchacza (udokumentować)**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> trudna sytuacja materialna | <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe (jakie? opisać poniżej) |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie | <input type="checkbox"/> narkomania |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność | <input type="checkbox"/> alkoholizm |
| <input type="checkbox"/> rodzina niepełna | <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność | funkcji opiekuńczo – wychowawczych |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> inne (jakie? opisać poniżej) |

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

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

3. Pożądana forma pomocy (zaznaczyć jedną lub kilka form)**

całkowite lub 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, w szczególności udziału w zajęciach: sportowych, językowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych i innych, a także realizowanych przez szkołę wyjazdów do kina, teatru, na wycieczki szkolne, zielone szkoły, dodatkowe zajęcia poza lekcyjne, itp.,

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników nierefundowanych w ramach innych programów pomocowych, zeszyty, przybory szkolne, tornister, plecak szkolny, strój galowy, strój na zajęcia wychowania fizycznego, obuwie sportowe, lektury szkolne, opracowania szkolne, atlasy, encyklopedie, słowniki, inne wyposażenie wymagane przez szkołę, komputer i programy naukowe do tych komputerów, tusz do drukarki, abonament internetowy, itp.,

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów, w tym w szczególności transport do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej (zwrot kosztów związany z dojazdem do szkoły poza miejscem zamieszkania), pobyt w internacie, bursie lub na stacji, opłaty za posiłki w stołówce szkoły lub internatu, inne dodatkowe opłaty i wydatki wymagane obligatoryjnie przez szkołę.

świadczenie pieniężne (należy podać uzasadnienie wystąpienia o stypendium szkolne w formie świadczenia pieniężnego)

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

4. Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny.

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
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z GOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

Źródła dochodu w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota w zł.
1.	wynagrodzenie ze stosunku pracy (załączyć zaświadczenie z zakładu pracy)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłki rodzinne, świadczenia pielęgnacyjne, zasiłki pielęgnacyjne, stałe zasiłki z pomocy społecznej)	
3.	emerytury, renty, renty inwalidzkie i rodzinne (załączyć kopię decyzji lub inny dokument potwierdzający wysokość pobieranego świadczenia)	

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

4.	dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przelicz. X 288 zł (załączyć decyzję lub zaświadczenie o liczbie ha przeliczeniowych)	
	Alimenty (załączyć wyrok sądowy/ugodę, odcinki przekazów lub oświadczenie osoby alimentującej)	
5.	zasilek dla bezrobotnych	
6.	dodatek mieszkaniowy	
7.	dodatek energetyczny	
8.	dochody z prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowane na zasadach ogólnych opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)** (załączyć stosowne zaświadczenia lub oświadczenia określone w pouczeniu)	
9.	inne dochody (wpisać jakie).....	
Dochód razem:		

Alimenty świadczone na rzecz innych osób:

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Alimenty płacone na rzecz:	Wysokość świadczenia
ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA			

DOCHÓD RODZINY:

Źródła dochodu w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku - Alimenty świadczone na rzecz innych osób = dochód rodziny

Oświadczam, że łączny dochód (netto) gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi zł., co w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie netto stanowi zł.
(słownie:.....zł).

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

5. Inne otrzymane stypendia o charakterze socjalnym.**

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?

nie

tak (jeżeli tak to wpisać poniżej jakie stypendium otrzymuje oraz jego kwotę)

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

