

Czarna Woda,

**Burmistrz Miasta
Czarna Woda**

WNIOSEK
rodzica, opiekuna, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły*
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W ROKU SZKOLNYM/.....

Wnoszę o przyznanie świadczenia w formie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego*.

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Adres do korespondencji zamieszkania
3. Telefon

DANE UCZNIĄ (wypełnia wnioskodawca)

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Miejsce zamieszkania
- (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
5. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów.....
6. Pobiera/ nie pobiera *innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez
- na okres w wysokości

INFORMACJA O SZKOLE

1. Nazwa i adres szkoły
2. Klasa
3. Informacja dyrektora placówki oświatowej o uczniu.
Potwierdzam, żejest
(imię i nazwisko ucznia)
uczniem
- (klasa / rok nauki oraz nazwa placówki)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć nagłówekowa szkoły oraz podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej)

DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ*(wypełnia wnioskodawca)*

I. Trudna sytuacja materialna rodziny związana jest z niskim dochodem na osobę w rodzinie, gdyż występuje*:

- 1) bezrobocie,
- 2) niepełnosprawność,
- 3) ciężka lub długotrwała choroba,
- 4) wielodzietność (troje i więcej dzieci)
- 5) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
- 6) alkoholizm lub narkomania,
- 7) rodzina jest niepełna,
- 8) wystąpiło zdarzenie losowe (jakie?)
-
- 9) inne (jakie?)
-

II. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:

Lp	Forma stypendium / zasiłku szkolnego (pomoc może być udzielona w jednej lub w kilku formach)	Wstawić znak X
1.	Na całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym również wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole	
2.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym na zakup podręczników i pomocy dydaktycznych	
3.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania	
4.	Inna, (wymienić jaka?)	

III. Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy / nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

IV. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:

Lp	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę (zaświadczenie lub oświadczenie w załączeniu)	
2.	Świadczenie rodzinne)**	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne (odcinek lub zaświadczenie ZUS lub oświadczenie w załączeniu)	
4.	Stale zasiłki z pomocy społecznej)**	
5.	Dodatek mieszkaniowy)**	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne** (dokument potwierdzający wysokość alimentów w załączeniu)	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych (zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy lub oświadczenie w załączeniu)	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego (w przypadku położenia gospodarstwa rolnego poza terenem gminy Czarna Woda wymagane jest zaświadczenie właściwego Urzędu Gminy o posiadanych na jej terenie ha przeliczeniowych lub oświadczenie)	
9.	Dochody z działalności gospodarczej (zaświadczenie urzędu skarbowego lub oświadczenie w załączeniu)	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (zaświadczenie lub kopia decyzji w załączeniu)	
11.	Inne dochody	
12.	Wynagrodzenie za praktyczną naukę zawodu	
13.	Dochód (suma wierszy od 1 do 12)	
14.	Wydatki - kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób (dokument potwierdzający wysokość alimentów lub oświadczenie w załączeniu)	
15.	Różnica (wiersz 13 - 14) - dochód łączny	
16.	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie	

V. Oświadczam, że członkowie mojej rodziny:

1) posiadają / nie posiadają)* gospodarstwo rolne o powierzchniha przeliczeniowych, w tym położone na terenie Gminy Czarna Woda o powierzchniha przeliczeniowych)***

2) prowadzą / nie prowadzą)* pozarolniczą działalność gospodarczą.

VI. Inne istotne informacje, o których powinien wiedzieć organ przyznający pomoc w formie zasiłku szkolnego, w tym określenie zdarzenia losowego:

Pomoc materialna o charakterze socjalnego zasiłku szkolnego przyznawana jest uczniom, którzy **przejsiowo znajdują się w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.**

(Zdarzeniami losowymi uzasadniającymi przyznanie socjalnego zasiłku szkolnego są w szczególności:

- 1) pożar lub wypadek, w wyniku którego nastąpiło zniszczenie lub uszkodzenie mienia i wyposażenia niezbędnego do realizacji procesu edukacyjnego przez ucznia,
- 2) kradzież z włamaniem, której skutkiem było pozbawienie ucznia mienia lub wyposażenia niezbędnego do realizacji procesu edukacyjnego przez ucznia,
- 3) inne zdarzenie, które spowodowało czasową niemożliwość lub znacznie ograniczyło możliwość prawidłowego realizowania przez ucznia procesu edukacyjnego na przykład: śmierć rodzica, rodziców lub prawnego opiekuna, opiekunów, wydatków związanych z długotrwałą chorobą ucznia).

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

VII. Nie wyrażam / wyrażam zgodę na przekazanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego* na moje konto osobiste:

Nr konta :.....

OŚWIADCZENIE

1.Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajanie prawdy, zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej,
- powyższe dane są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię Urząd Miejski w Czarnej Wodzie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Miejskiego w Czarnej Wodzie o zmianie danych zawartych we wniosku.

2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r, Nr 133, poz. 883 z późn. zm).

3.Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Poniższe poświadczenia uzupełnia organ rozpatrujący wniosek !

**) Poświadczenie upoważnionego pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnej Wodzie o zgodności danych zawartych w tabeli- punkt IV, podpunkt 2, 4, 5 lub 6.

Czarna Woda,.....
(data, pieczętka i podpis)

Uwaga! W przypadku pobierania świadczenia rodzinnego w innym ośrodku pomocy społecznej wymagane jest zaświadczenie lub kopia decyzji.

**) Poświadczenie upoważnionego pracownika Urzędu Miejskiego w Czarnej Wodzie o zgodności danych zawartych w tabeli — punkt V, podpunkt 1.

Czarna Woda,.....
(data, pieczętka i podpis)