

.....
(pieczęta , data wpływu, Nr wniosku)

WNIOSEK
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

dla ucznia zamieszkałego na terenie Gminy Łazy

1. Dane wnioskodawcy

rodzic/opiekun prawny pełnoletni uczeń dyrektor
(właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Imię i nazwisko

Miejsce zamieszkania.....

(adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor)

Nr dowodu osobistego.....PESEL.....

(nr dowodu osobistego i PESEL podaje rodzic/opiekun prawny albo pełnoletni uczeń)

Telefon kontaktowy

2. Dane ucznia, wychowanka ubiegającego się o zasiłek szkolny:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Imiona i nazwiska rodziców, opiekunów

Miejsce zamieszkania:

ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy poczta miejscowość

gmina województwo

3. Informacje o szkole/kolegium/ośrodku, do której/którego uczęszcza uczeń, słuchacz, wychowanek w roku szkolnym

(podać właściwy rok szkolny)

Nazwa szkoły, kolegium

Klasa/rok nauki

Adres szkoły, kolegium: ulica , nr.....

kod pocztowy miejscowość

województwo telefon

4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

a) Informacje o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym oraz o ich ewentualnych dochodach (włącznie z wnioskodawcą, jeżeli jest nim rodzic/opiekun prawny albo pełnoletni uczeń/słuchacz starający się o zasiłek szkolny, a także niepełnoletnim uczniem ubiegającym się o stypendium:

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki*	Źródło dochodu**	Wysokość dochodu netto (zł)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
Łączny dochód netto całego gospodarstwa domowego						

* *pracujący, uczeń, słuchacz, wychowanek, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne, inne*

** *dochód z tytułu zatrudnienia, dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta (rodzinna, inwalidzka, socjalna), emerytura, świadczenie przedemerytalne, zasiłek dla osób bezrobotnych, stypendium socjalne, naukowe, świadczenia pieniężne z pomocy społecznej, świadczenie rodzicielskie i inne wymagane dokumenty*

We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje(a) osób/osoby.
(podać liczbę)

Do wniosku należy załączyć dokument(y) (stosowny/e do rodzaju wskazanego źródła dochodu) określający(e) wysokość ewentualnych dochodów wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (przede wszystkim: zaświadczenie o wysokości dochodów; zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych zasiłków rodzinnych z pomocy społecznej).

Do dochodu nie wlicza się: Świadczenia Wychowawczego, oraz świadczenia „Dobry Start”

Średni miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego (zgodnie z załączonymi dokumentami) wynosizł (słownie:.....)

b) Uzasadnienie przyznania pomocy

Złożenie wniosku uzasadniam:

(opisać zdarzenie losowe i podać datę jego wystąpienia)

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

5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej*

- świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

** zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

6. Załączone do wniosku dokumenty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

.....
(miejsowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

7. Poświadczenie o uczęszczaniu ucznia, słuchacza, wychowanka do szkoły, kolegium

.....
(imię i nazwisko ucznia, słuchacza)

uczęszcza do klasy/jest słuchaczem.....

W.....
(nazwa i adres szkoły, kolegium lub pieczęć adresowa)

.....
(miejsowość, data) (pieczętka i podpis dyrektora
szkoły, kolegium)

OŚWIADCZENIE

1. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 i §6 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Łazach o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia/ słuchacza/ wychowanka czy zmianie przez niego miejsca zamieszkania poza obszar gminy Łazy.
4. 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 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.).
5. Nienależne pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

1. Proszę o przekazanie środków pieniężnych otrzymanych w ramach stypendium szkolnego na konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. W formie gotówkowej

.....
(data i podpis)