

**WNIOSK**  
**o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym**  
**uczniom stale zamieszkałym na terenie gminy Stryków**

## 1. Dane osobowe ucznia (słuchacza):

<b>1</b>	Nazwisko	
<b>2</b>	Imiona	
<b>3</b>	Data i miejsce urodzenia	
<b>4</b>	Nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)	
<b>5</b>	Imię ojca (prawnego opiekuna)	
<b>6</b>	Imię matki (prawnego opiekuna)	
<b>7</b>	Nazwa szkoły, uczelni	
<b>8</b>	Adres szkoły, uczelni	
<b>9</b>	Charakter szkoły, uczelni <sup>1</sup>	
	a) publiczna	
	b) niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej	
	c) niepubliczna nie posiadająca uprawnień szkoły publicznej	
<b>10</b>	PESEL ucznia (słuchacza)	
<b>11</b>	Adres stałego zamieszkania, nr telefonu	

2. Pobiera/m inne stypendium socjalne: TAK  NIE

Jeżeli tak, proszę napisać jakie i w jakiej wysokości:.....  
 .....

3. Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie:

4. Wnoszę o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie<sup>2</sup>:

- a) stypendium szkolnego
- b) zasiłku szkolnego

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
 (miejscowość) (data)

\_\_\_\_\_  
 (podpis rodziców, prawnych opiekunów, słuchacza)

<sup>1,2</sup> zaznacz odpowiedź

5. Opinia dyrektora szkoły: .....

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis)

6. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób; dochody moje i członków mojej rodziny ustalone zgodnie z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593, Nr 99, poz. 1001 i Nr 273, poz. 2703) nie przekraczają 316 złotych na jedną osobę w rodzinie oraz oświadczam, że miesięczna wysokość dochodu ustalona została na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 w/w ustawy:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce pracy, nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto w zł
<b>Łączny dochód netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:</b>					
<b>Łączna liczba osób w rodzinie:</b>					
<b>Średni dochód miesięczny netto na jednego członka rodziny:</b>					

7. Łączne dochody netto w rodzinie, na której utrzymaniu uczeń (słuchacz) pozostaje wyniosły .....zł (słownie: .....zł), co potwierdza się załączonymi do wniosku dokumentami:

- 
- 
- 
- 
- 

8. Na jednego członka rodziny miesięczny dochód netto wynosił ..... zł (słownie: ..... zł)

9. Czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania?

TAK  NIE

10. Dodatkowo do wniosku dołączam następujące załączniki:

- 
- 
- 
- 

11. Pożądane formy pomocy materialnej o charakterze socjalnym, inne niż forma pieniężna (proszę wymienić jakie?):

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

12. Oświadczam, że powyższe dane obejmują wszystkich członków mojej rodziny oraz wszystkie przychody uzyskiwane w mojej rodzinie. Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z póź. zm.) za fałszywe zeznanie oświadczam, że przedstawione we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.). Ponadto oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów stale zamieszkałych na terenie gminy Stryków.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
(miejscowość) (data)

\_\_\_\_\_  
(podpis rodziców, prawnych opiekunów, słuchacza)

13. Zaświadczenie właściwego Urzędu Gminy o wielkości gospodarstwa rolnego w tym o ha przeliczeniowych.

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

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
 (miejscowość) (data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

14. Zaświadczenie właściwego Urzędu Gminy o wysokości świadczeń rodzinnych pobieranych przez rodzica/ów na dziecko/ci.

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

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
 (miejscowość) (data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

### Adnotacje:

1. sprawdzono pod względem formalnym: \_\_\_\_\_  
 (data i podpis)

2. decyzja komisji stypendialnej:

Przyznano\Nie przyznano stypendium szkolnego\zasiłku szkolnego w roku szkolnym  
 ..... od dnia..... do dnia..... miesięcznie w  
 wysokości..... zł (słownie:..... zł)

\_\_\_\_\_  
 (data i podpis przewodniczącego\cej komisji stypendialnej)

3. decyzja Burmistrza Miasta – Gminy Stryków: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(data, podpis)