

**Burmistrz
Ząbkowic Śląskich**

**Wniosek
o świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym:
stypendium szkolne / zasiłek szkolny¹**

1. WNIOSKODAWCA

Imię i Nazwisko.....
Adres do korespondencji.....
Telefon.....
Inne informacje o wnioskodawcy².....
NIP..... PESEL.....

2. UCZEŃ KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

Imię i
Nazwisko.....
Data urodzenia..... Adres zamieszkania.....
..... Tel.....
PESEL.....

3. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Całkowite / częściowe ³ pokrycie kosztów udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych.....	TAK / NIE ⁴
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.....	TAK / NIE
Świadczenia pieniężne.....	TAK / NIE

4. INFORMACJA O SZKOLE

Nazwa szkoły	
Pieczętka Szkoły	
Ulica i Nr	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Podpis i Pieczętka Dyrektora Szkoły	

¹ niepotrzebne skreślić

² wpisać: rodzic, prawny opiekun, dyrektor placówki do której uczęszcza uczeń

³ niepotrzebne skreślić

⁴ niepotrzebne skreślić

5. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW za miesiąc poprzedzający
złożenie wniosku.

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

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

**2. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.
(udokumentowanie odpowiednimi zaświadczeniami albo oświadczeniami)**

l.p	Źródła dochodu	kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę	
2.	Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej : Zasiłki rodzinne, wraz z dodatkami, świadczenia opiekuńcze	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne	
4.	Dodatek mieszkaniowy	
5.	Alimenty	
6.	Zasiłek dla bezrobotnych	
7.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
8.	Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej	
9.	Inne dochody	
10.	Razem dochód	
11.	Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi	

6. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z powodu (zaznaczyć X odpowiedni kwadrat)

- Bezrobocie
- Niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- uzależnienia(alkoholizm, narkomania)
- niepełna rodzina
- zdarzenie losowe

7. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Oświadczam, że 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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami).

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość danych zawartych we wniosku stypendialnym

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Art. 233 § 1. „Kto składając zeznania mające służyć za dowód postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3