

Poczesna, dnia.....

URZĄD GMINY
W POCZESNEJ

WNIOSEK O PRYZYCNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko.....
Adres.....
PESEL.....

2. Dane ucznia

Imię i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia.....
PESEL UCZNI..... NIP.....
Imiona rodziców.....
Miejsce zamieszkania.....
Ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....
Kod pocztowy..... Poczta.....
Gmina..... Województwo.....
Telefon kontaktowy.....

**3. Informacje o szkole/kolegium/ ośrodku, do której uczęszcza uczeń/słuchacz/
wychowanek w roku szkolnym 2014/2015**

Nazwa szkoły.....
Klasa/rok nauki.....
Adres szkoły.....
Kod pocztowy..... Poczta.....
Województwo.....

4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej.

a). Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto w zł	Uwagi
Łączny dochód netto całego gospodarstwa domowego						

dochód z tytułu zatrudnienia, dochód z działalności gospodarczej dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendia socjalne, naukowe, i inne.

b) uczeń /słuchacz/ wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje inne / nie otrzymuje/ inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez w wysokości..... na okres

Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium szkolnego na konto

Nr.....

5. Pożądaną formą stypendium (zasilku) szkolnego jest:

1. Całkowicie(częściowo) pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach realizowanych poza szkołą.
2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych.
3. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.
4. Świadczenie pieniężne.

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

.....

Podpis

Załączniki

1. Zaświadczenia o dochodach(netto)

2. Inne dokumenty

Opinia dyrektora szkoły(kolegium) ośrodka i potwierdzenie statusu ucznia(słuchacza) wychowanka.

(miejscowość, data)

(pieczętka i podpis dyrektora)

WYJAŚNIENIE

Informuję, że wnioski o przyznanie stypendium na rok szkolny 2014/2015 mogą składać osoby spełniające kryterium dochodowe ustawy o pomocy społecznej tj. dochód na osobę w rodzinie nie może przekroczyć **456,00zł.** netto. Wnioski powinny być potwierdzone przez dyrektorów szkół, natomiast dochody udokumentowane zaświadczeniami o wysokości zarobków **netto** za miesiąc **poprzedzający miesiąc złożenia wniosku** osiągniętych z tytułu:

1. Zatrudnienia
2. Prowadzonej działalności gospodarczej (zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego)
3. Dochodu z gospodarstwa rolnego według posiadanych hektarów przeliczeniowych.
4. Alimentów
5. Renty i Emerytury
6. Stypendium socjalnego, naukowego lub innego.
7. Zasiłku rodzinnego, wychowawczego lub chorobowego.
8. Zaświadczenie wydane przez Powiatowy Urząd Pracy o pobieraniu lub nie pobieraniu zasiłku.

W przypadku braku dochodów proszę dołączyć wraz z zaświadczeniem z Powiatowego Urzędu Pracy uzupełnione oświadczenie, które stanowi załącznik do wniosku.

Termin składania wniosków upływa z dniem **15 września 2014r.**

Uwaga: Wnioski niekompletne nie będą przyjmowane do rozpatrzenia.

Załącznik do wniosku Nr

Wnioskodawca.....

Adres.....

GOPS

Pobiera – nie pobiera: zasiłek okresowy, stały w wysokości miesięcznie

.....
.....

Zasiłek rodzinny, dodatki do zasiłku rodzinnego i świadczenia opiekuńcze w kwocie.....

Data2014

Podpis

Fundusz alimentacyjny (GOPS)

Pobiera – nie pobiera świadczeń z Funduszu alimentacyjnego w wysokości

.....zł

Data.....2014

Podpis

Referat podatkowy

Posiada – nie posiada gospodarstwo rolne o pow. ha fizycznych w tym ha przeliczeniowych.

Data2014

Podpis

Dodatki mieszkaniowe

Pobiera – nie pobiera dodatek mieszkaniowy w wysokości

Data2014

Podpis

Załącznik do wniosku Nr

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/ legitymujący /a/ się dowodem osobistym
seria numer..... poinformowany/a/ o odpowiedzialności karnej
wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za
dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie
ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat
trzech „

Oświadczam ,że.....
.....
.....
.....

.....dnia