

Załącznik nr 1 do Uchwały
Nr XXXVII/246/17 Rady Gminy Karsin
z dnia 30 sierpnia 2017 r.

Imię i nazwisko składającego wniosek	Miejscowość, data
Adres zamieszkania	
Kod pocztowy/ miejscowość	

W N I O S E K
o przyznanie stypendium szkolnego/ zasilku szkolnego)*

I. Dane ucznia/ słuchacza ubiegającego się o przyznanie pomocy materialnej

1. Imię i nazwiskoPesel.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów
prawnych
.....
4. Adres zamieszkania: kod poczta
miejscowość..... ulica nr domu.....
nr mieszkania tel
5. Adres zameldowania na pobyt stały: kod poczta
miejscowość..... ulica nr domu.....
nr mieszkania tel
6. Pobiera/nie pobiera* inne stypendium ze środków publicznych przyznanych na
okresw
wysokości.....

**II. Informacja o szkole/ kolegium, w którym uczeń/ słuchacz pobiera naukę
w roku szkolnym**

1. Nazwa szkoły
2. Klasa/ rok nauki
3. Adres szkoły: ulicakod

miejsceowość tel.

III . Pożądana forma pomocy materialnej:

L.p.	Forma stypendium/ zasiłku rodzinnego	wstaw 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	Świadczenie pieniężne (jeżeli w/w nie są możliwe)	

IV. Uczeń spełnia następujące kryteria:

W rodzinie występuje: (zaznaczyć odpowiednie kwadraty)
☐ bezrobocie
☐ niepełnosprawność
☐ ciężka lub długotrwała choroba
☐ wielodzietność
☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
☐ alkoholizm
☐ narkomania
☐ uczeń pochodzi z rodziny niepełnej

V. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ nauki
8				

VI. Źródła dochodu netto w rodzinie:

L.p.	Rodzaj dochodu	kwota
1	Wynagrodzenie za pracę (zaświadczenie lub oświadczenie w załączeniu)***	
2	Świadczenia rodzinne)**	
3	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne (odcinek lub oświadczenie)***	
4	Stałe zasiłki z pomocy społecznej)**	
5	Dodatek mieszkaniowy)**	
6	Alimenty i świadczenia alimentacyjne**	
7	Zasiłek dla bezrobotnych (zaświadczenie/oświadczenie w załączeniu)***	
8	Dochody z gospodarstwa rolnego***	
9	Dochody z działalności gospodarczej (zaświadczenie lub oświadczenie)	
10	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	
11	Inne dochody	
12	Dochód (suma wierszy od 1-11)	
13	Wydatki- kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób	
14	Różnica (wiersz 12-13) – dochód łączny	
15	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie	

VI I. Oświadczam, że członkowie mojej rodziny:

- posiadają/nie posiadają)* gospodarstwo rolne o powierzchniha przeliczeniowego, w tym położone na terenie Gminy Karsin o powierzchni..... ha przeliczeniowego)***
- prowadzą/ nie prowadzą)* pozarolniczą działalność gospodarczą

VIII. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny

.....

.....

.....

.....

.....

IX. Inne istotne informacje, o których powinien wiedzieć organ przyznający pomoc w formie stypendium lub zasiłku szkolnego:

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

- 1 Ja niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, zagrożony karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam że:
- zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej,
 - powyższe dane są prawdziwe,
 - niezwłocznie powiadomię Urząd Gminy w Karsinie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej,
- 2 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 2016 r. poz. 922 z późn. zm.)

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

*) niepotrzebne skreślić

**) zaświadczenie/oświadczenie GOPS

***) zaświadczenie/oświadczenie z właściwego organu

Załącznik do wniosku rodziców ubiegających się o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w roku szkolnym 20..../20....

I. Dane ucznia/ słuchacza ubiegającego się o przyznanie pomocy materialnej

1. Imię i nazwiskoPesel.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Imiona i nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów
4. Adres zamieszkania: kod poczta miejscowość..... ulica nr domu..... nr mieszkania tel
5. Adres zameldowania na pobyt stały: kod poczta miejscowość..... ulica nr domu..... nr mieszkania tel
6. Pobiera/nie pobiera* inne stypendium ze środków publicznych przyznane na okresw wysokości.....

II. Informacja o szkole/ kolegium, w którym uczeń/ słuchacz pobiera naukę w roku szkolnym

1. Nazwa szkoły
2. Klasa/ rok nauki
3. Adres szkoły: ulicamiejscowość