|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Wniosek o przyznanie*** ***pomocy materialnej o charakterze socjalnym*** stypendium szkolnego dla ucznia Na podst. ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty Dz. U. z 2004r Nr 256, poz 2572 z późn. zm.  art.90c ust.2p.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko  ucznia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Tel. |
| Imiona | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Imię ojca | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Data  złożenia wniosku |
| Imię matki  nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Pełna nazwa szkoły | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Pesel ucznia | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | |  | | | |
| Kod pocztowy | | 2 | 6 | | - | | 6 | | 4 | | 0 | Gmina | | | | | | Skaryszew | | | |
| ………………………………………..…..., którego dotyczy w/w wniosek, otrzymuje ze środków  (imię i nazwisko ucznia)  publicznych inne stypendia o charakterze socjalnym w wysokości ………….. zł. miesięcznie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że: moja rodzina składa się z następujących osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i w podanym niżej okresie tj. miesiącu…………..2015r uzyskała dochody  na podst. art. 8 ust 3-13 w załączeniu tekst ustawy z dnia 12.03.2004r o pomocy społecznej (Dz.U.2015, poz.163 z późn. zm.)     |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Nazwa i miejsce zakładu pracy/nauki | Stopień pokrewieństwa | Miesięczna wysokość dochodu  netto zł | |  |  |  |  | tata |  | |  |  |  |  | mama |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | Łączny dochód całego gospodarstwa domowego | | | | | |   Średni łączny dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego miesięcznie wynosi .................................zł,  Urząd Miasta i Gminy w Skaryszewie potwierdza, że Pan/i.................................................................................  zam. ................................................................................ posiada gospodarstwo rolne o powierzchni hektary przeliczeniowe ........................................................................................................................................................  Skaryszew, dnia .............................. .................................................  (podpis i pieczęć Urzędu Miasta i Gminy p.32) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w swojej rodzinie.***  -trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie  -występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina jest niepełna, wystąpiło zdarzenie losowe  ......................................................................................................................................................  właściwe podkreślić | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej, inna niż forma pieniężna**…………………… -całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,  -pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,  -całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach,  o których mowa w art. 90d ust 4, ustawy o systemie oświaty - Dz. U. z 2004r nr 256,poz.2572, z późn. zm.),  -świadczenie finansowe (w przypadkach, o których mowa w art.90d ust.5). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Potwierdzenie faktu uczęszczania do szkoły.*  ……………2015r …………………… ………………………..  (pieczęć nagłówkowa szkoły) ( pieczęć i podpis dyrektora szkoły) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*O ustaniu przyczyn* *uzasadniających przyznanie stypendium należy niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.*

|  |
| --- |
| Oświadczenia:  1.Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane przedstawione we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. (Dz.U. z 1997r Nr 88 poz.553z późń. zm.)  2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych  z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U z 2014r poz.1182 z późń. zm.) |

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

(czytelny podpis wnioskodawcy imię i nazwisko)

W załączeniu

1/ zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członków rodziny

w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

2/zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające rejestrację oraz wysokość

otrzymywanego zasiłku.

3/Zaświadczenie o pobranych zasiłkach rodzinnych z pomocy społecznej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opinia komisji  właściwe podkreślić | | Sprawdzono pod względem formalnym  i merytorycznym |
| pozytywnie | negatywnie |
|  | | ………………………………….  podpisy komisji |