

.....
(miejscowość, data)

**Burmistrz Miasta i Gminy Pelplin
Plac Grunwaldzki 4, 83-130 Pelplin**

**W N I O S E K
(rodzica, opiekuna, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły) *
O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W ROKU
SZKOLNYM/.....**

Wnoszę o przyznanie świadczenia pomocy materialnej w formie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego *.

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zameldowania.....
3. Adres do korespondencji tel.

DANE UCZNIĄ (wypełnia wnioskodawca)

1. Imię i nazwisko
2. PESEL 3. Miejsce urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

INFORMACJA O SZKOLE

1. Nazwa i adres szkoły.....
2. Klasa

DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (wypełnia wnioskodawca)

I. Trudna sytuacja materialna rodziny związana jest z niskim dochodem na osobę w rodzinie, gdyż występuje* :

bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, niepełność rodziny (sierota, półsierota, osoba samotnie wychowująca dzieci), wystąpiło zdarzenie losowe (jakie?)

Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej, inna niż pieniężna. (właściwie zaznaczyć „X”)

L.p.	Forma pomocy materialnej	Decyzja podjęta przez wnioskodawcę
1	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania	
2	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, lektur, encyklopedii, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego, itp.	
3	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, tj. zakwaterowanie w bursie, internacie lub na stacji, dojazdu do szkoły poza miejscem zamieszkania	

.....
(podpis wnioskodawcy)

SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNI

1. Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dochody wynosiły, zgodnie z załącznikami:

Uwaga: Dochód netto wypełnia podmiot realizujący świadczenia (poz. Dochód netto w tabeli).

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo	Źródło dochodu	Dochód netto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
Łączne dochody netto gospodarstwa domowego : (wypełnia podmiot realizujący świadczenia)					
Dochód netto na osobę w rodzinie wynosi : (wypełnia podmiot realizujący świadczenia)					

2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

- 1) wynagrodzenie z tytułu pracy zł
- 2) działalność gospodarcza zł
- 3) umowa o dzieło zł
- 4) umowa zleceniezł
- 5) umowa agencyjna zł
- 6) dochody z gospodarstwa rolnego zł
- 7) emerytura/renta zł
- 8) świadczenia rodzinne:
- a) zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku zł
- b) zasiłek pielęgnacyjny zł
- c) świadczenie pielęgnacyjne zł
- 9) zasiłek dla bezrobotnych zł
- 10) alimenty zł
- 11) dodatek mieszkaniowy zł
- 12) zasiłek okresowy zł
- 13) innezł

Wyżej wymienione źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie muszą być udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami lub oświadczeniami.

ZOBOWIĄZANIA

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomiania Burmistrza Miasta i Gminy Pelplin o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że uczeń nie pobiera innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta i Gminy Pelplin o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celach związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze zm.)
4. Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego „ Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.
5. Oświadczam, że zapoznałam(łem) się z warunkami uprawniającymi do korzystania z pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

* **właściwe podkreślić**