

Załącznik Nr 1
do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym
dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kamienica

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 20____/20____
DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY KAMIENICA POLSKA**

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

CZĘŚĆ A - DANE IDENTYFIKACYJNE

I. WNIOSKODAWCA	
<input type="checkbox"/>	RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ
<input type="checkbox"/>	PEŁNOLETNI UCZEŃ/SŁUCHACZ
<input type="checkbox"/>	DYREKTOR SZKOŁY

II. DANE WNIOSKODAWCY	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

III. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA I ADRES SZKOŁY	
RODZAJ SZKOŁY (podstawowa, liceum, branżowa, technikum, policealna, kolegium)	
KLASA	

CZĘŚĆ B – SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ/SŁUCHACZA

I. W RODZINIE WYSTĘPUJE (zaznaczyć właściwe)	
TRUDNA SYTUACJA MATERIALNA	
BEZROBOCIE	
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	
CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	
WIELODZIETNOŚĆ	
BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH	
ALKOHOLIZM	
NARKOMANIA	
RODZINA NIEPEŁNA	
ZDARZENIE LOSOWE (jakie?)	
INNE	
NIE WYSTĘPUJE ŻADNE Z POWYŻSZYCH	

CZĘŚĆ C – DEKLARACJA O OSIĄGNIĘTYM DOCHODZIE za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

I. SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO UCZNIĄ/SŁUCHACZA (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące)			
NAZWISKO I IMIĘ	PESEL	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE NAUKI/ PRACY

II. ŹRÓDŁA DOCHODU

ŹRÓDŁO DOCHODU	TAK (należy wpisać kwotę dochodu)	NIE	SPOSÓB DOKUMENTOWANIA DOCHODU
WYNAGRODZENIE ZE STOSUNKU PRACY			
EMERYTURA			
RENTA INWALIDZKA, RODZINNA, SOCJALNA			
ŚWIADCZENIE REHABILITACYJNE ZUS			
ZASIŁEK CHOROBY, MACIERZYŃSKI, OPIEKUŃCZY ZUS/KRUS			
UMOWA O DZIEŁO, UMOWA ZLECENIA			
INNE DOCHODY (pomoc finansowa rodziny, praca dorywcza itp.)			
STAŻ, STYPENDIUM			
ZASIŁEK DLA BEZROBOTNYCH PUP			
DOCHODY Z GOSPODARSTWA ROLNEGO			
DOCHODY Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ			
DODATEK PIELEGNACYJNY			
ZASIŁEK OKRESOWY			
ZASIŁEK STAŁY			
ALIMENTY			
ZASIŁEK RODZINNY I DODATKI DO ZASIŁKU RODZINNEGO			
ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE			
ZASIŁEK DLA OPIEKUNA			
ZASIŁEK PIELEGNACYJNY			
SPECJALNY ZASIŁEK OPIEKUŃCZY			
ŚWIADCZENIE PIELEGNACYJNE			
ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO			
DODATEK MIESZKANIOWY			
ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY			
DOCHÓD MIESIĘCZNY NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE			

III. ZOBOWIĄZANIA ALIMENTACYJNE – ponoszone przez członków gospodarstwa domowego

IMIĘ I NAZWISKO ZOBOWIĄZANEJ DO ALIMENTÓW	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPRAWNIONEJ/ STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA WZGLĘDEM ZOBOWIĄZANEGO	WYSOKOŚĆ ALIMENTÓW
ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIE		

CZĘŚĆ D – FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (właściwe zaznaczyć znakiem „x”).

I. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO

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 POPRZEZ DOKONANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, POMOCY NAUKOWYCH, PRZYBORÓW SZKOLNYCH ITP.	
CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA UCZNIÓW	
ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW WYŻEJ WYMIIENIONYCH	

CZĘŚĆ E - OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNAPRAWNEGO / PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ

Oświadczam, że

1. Zapoznałem/am się z warunkami przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.
2. Do wniosku dołączam zaświadczenia/oświadczenia o sytuacji rodzinnej i dochodowej rodziny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.
3. W przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym **20__/20__** w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.
4. Zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedstawienia ich na żądanie organu.
5. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o wszelkich zmianach mających wpływ na uprawnienie do pobierania stypendium szkolnego.

FORMA PRZEKAZYWANIA STYPENDIUMRACHUNEK
BANKOWY Nr

(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)

Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia......
(data i podpis wnioskodawcy)**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**.....
.....
.....
.....
.....**CZĘŚĆ G - INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ**
(wypełnia podmiot realizujący świadczenia)OGÓŁEM DOCHÓD RODZINY W MIESIACU..... 20..... ROKU
WYNIÓSŁ ZŁ

LICZBA CZŁONKÓW RODZINY

DOCHÓD RODZINY W PRZELICZENIU NA
OSOBE W RODZINIE

WNISKODAWCA SPEŁNIA KRYTERIUM PRYZNANIA POMOCY

TAK

NIE

PRYZNANA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM NA ROK SZKOLNY

UWAGI

Podpis osoby dokonującej analizy