

Węglińiec, dnia

**WNIOSEK O PRYZNANIE
POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

na rok szkolny 2010/2011
w formie:

stypendium szkolnego

zasiłku szkolnego

I. WNIOSKODAWCA (właściwie zaznaczyć)

rodzic/opiekun prawny
niepełnoletniego ucznia

pełnoletni uczeń

dyrektor szkoły

II. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko - _____

PESEL - _____

Adres zamieszkania/do korespondencji

ul. _____, kod pocztowy - _____

Telefon kontaktowy- _____

III. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA

Imię i nazwisko - _____

PESEL - _____

Data urodzenia - _____

Adres zamieszkania - _____

IV. DANE O RODZICACH I RODZINIE UCZNIĄ/SŁUCHACZA (wypełnia wnioskodawca)

1.	Imię i nazwisko matki, PESEL, miejsce zamieszkania			
2.	Imię i nazwisko ojca, PESEL, miejsce zamieszkania			
3.	Osoby w rodzinie pozostające na wspólnym utrzymaniu	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa

V. INFORMACJA O SZKOLE, W KTÓREJ UCZEŃ/SŁUCHACZ POBIERAŁ NAUKĘ W ROKU SZKOLNYM 2010/2011 (wypełnia szkoła)

1.	Nazwa szkoły/kolegium	
2.	Rodzaj placówki (proszę podkreślić właściwe)	- szkoła publiczna, - szkoła niepubliczna o uprawnieniach publicznych - publiczne kolegium nauczycielskie, - nauczycielskie kolegium języków obcych, - kolegium służb socjalnych publicznych, niepubliczne kolegium nauczycielskie, niepubliczne kolegium języków obcych, - szkoła niepubliczna nie posiadająca uprawnień publicznych, - publiczny ośrodek realizujący zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze, - niepubliczny ośrodek realizujący zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze, - inne
3.	Adres szkoły/kolegium	
3.	Klasa, do której uczęszcza uczeń	
4.	Poświadczenie dyrektora	
<p>..... (pieczęć szkoły) dyrektora</p>		(podpis i pieczętka)

VI. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU (wypełnia wnioskodawca)

VII. WNIOSKOWANA FORMA POMOCY MATERIALNEJ (należy zaznaczyć odpowiednią kratkę stawiając "x")

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych poza szkołą min. kursy językowe, zajęcia sportowe, kółka zainteresowań, udział w wycieczkach szkolnych, udział w „zielonej szkole”,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym min. zakup podręczników, lektur, słowników, wydawnictw encyklopedycznych, programów komputerowych, itp., przyborów szkolnych min. zeszyty, materiały piśmiennicze, tornistry, plecaki szkolne, zakup wymaganego w szkole stroju sportowego i stroju galowego,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów),
- świadczenie pieniężne (tylko i wyłącznie w sytuacji gdy przyznanie pomocy materialnej w formach o których mowa powyżej nie jest możliwe lub nie jest celowe)

VIII. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW* z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia, stopień pokrewieństwa	Status zawodowy *** (nazwa)	Dochód netto (w złotych)**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO _____

DOCHÓD NETTO NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE _____

* Dochód oblicza się w sposób wskazany w Ustawie o pomocy społecznej

** Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu i dołączyć zaświadczenia o każdym z dochodów

*** pracujący, uczeń, student, rencista, emeryt, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne, nieaktywny zawodowo

IX. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) - "Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" - oświadczam, że:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
2. Zapoznałem (am) się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym,
3. Uczeń/słuchacz wymieniony we wniosku otrzymuje/nie otrzymuje* inne stypendium przyznane przez _____ w wysokości _____
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r. Nr 133, poz.883 z późniejszymi zmianami),
5. Proszę o przekazywanie przyznanych środków na konto bankowe:
Nr _____
w banku (nazwa) _____

UWAGA: W przypadku nie podania nr konta i nazwy banku, przyznana pomoc materialna zostanie wypłacona w kasie banku znajdującego się na terenie Urzędu Gminy i Miasta Węglińiec.

(podpis wnioskodawcy)

X. ZAŁĄCZNIKI (dołączone dokumenty zaznaczyć znakiem "x")

Lp.	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	
1.	Zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>
2.	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej i wysokości otrzymywanego zasiłku dla bezrobotnych (w przypadku jego otrzymywania) w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>
3.	Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nie osiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy (Załącznik Nr 4)	<input type="checkbox"/>
4.	Kserokopia decyzji z MGOPS w sprawie przyznania: zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami, zasiłku pielęgnacyjnego, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku okresowego, zasiłku stałego*	<input type="checkbox"/>
5.	Kserokopia decyzji z MGOPS w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego	<input type="checkbox"/>
6.	Kserokopia decyzji z MGOPS w sprawie przyznania zaliczki alimentacyjnej	<input type="checkbox"/>
7.	Kserokopia odpisu wyroku sądowego mówiąca o wysokości zasądzonych alimentów lub kserokopia ugody oraz przekaz lub przelew pieniężny dokumentujący wysokość otrzymanych alimentów/ aktualne (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku) zaświadczenie od komornika o braku możliwości ich wyegzekwowania*	<input type="checkbox"/>
8.	Oświadczenie stron o przekazaniu i otrzymaniu (lub nie) alimentów w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>
9.	Zaświadczenia o otrzymywanych stypendiach	<input type="checkbox"/>
10.	Odcinek oddziału rentowego dokumentującego wysokość pobranej emerytury, świadczenia z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.	<input type="checkbox"/>
11.	Oświadczenia o osiągniętych dochodach netto z pracy dorywczej za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku (Załącznik Nr 2)	<input type="checkbox"/>
12.	Zaświadczenie z Urzędu Gminy i Miasta Węglińiec o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni za wymagany rok kalendarzowy	<input type="checkbox"/>
13.	Zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania i wysokości dochodu uzyskanego z działalności gospodarczej w poprzednim roku kalendarzowym,	<input type="checkbox"/>
14.	Zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania/decyzja o ustaleniu wysokości karty podatkowej*	<input type="checkbox"/>
15.	Oświadczenie o nie posiadaniu gospodarstwa rolnego (Załącznik Nr 2)	<input type="checkbox"/>
16.	Inne dokumenty, wymienić jakie: _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>

* niepotrzebne skreślić