W N I O S E K

**o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

 **( stypendium szkolne) dla  ucznia zamieszkałego na terenie Gminy Drezdenko**

##

## Część A

**Wniosek składa** (zakreślić właściwą kratkę):

rodzic ucznia- pełnoletni uczeń- dyrektor szkoły, do której uczęszcza uczeń-

**1. Dane osoby składającej wniosek**

* Nazwisko i imię …………………………………………………………………….......
* Adres zamieszkania………………………………………………………………….......

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

* Adres do korespondencji…………………………………………………………...........
* Telefon ……………………………………………………………………………….....
* PESEL …………………………………………..............................................................

**2. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego** **dla:**

         Nazwisko i imię ucznia …………………………………………………………….......

         PESEL ucznia ………………………………………………………………………….

         Data urodzenia…………………………………………………………………….........

         Pełna nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń………………………………………..

         …………………………………………………………………………………………

          Klasa …………………………………………………………………………. ...........

**Dane członków rodziny ucznia oraz wysokość dochodu rodziny ucznia  z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Rok****urodzenia** | **Wysokość dochodu****netto w zł** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |

**3.  Inne dane:**

**3.1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w miesiącu poprzedzającym wniosek ...............\*)  ....................... zł ..... gr.,**

**3.2. Dochód utracony z miesiąca ...............\*)  wyniósł ....................... zł ..... gr. \*\*),**

\*  Wpisać miesiąc, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny

4. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:**

|  |  |
| --- | --- |
| a) | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania - jakie zajęcia?**………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................** |
| b) | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą - jakie zajęcia?**………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................** |
| c) | pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników-jakie?………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| d) | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania-  jakie?………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................... |
| e) | Świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.5)Uzasadnienie................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**5.Sytuacja społeczna w rodzinie (zaznacz właściwą rubrykę).**

5.1. Rodzina jest niepełna TAK           NIE

5.2. W rodzinie występuje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | Bezrobocie |  |
| b) | Niepełnosprawność |  |
| c) | ciężka lub długotrwała choroba |  |
| d) | Wielodzietność |  |
| e) | brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej |  |
| f) | alkoholizm lub narkomania |  |

**6**. Otrzymywane inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przez uczniów wymienionych w pkt 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Miesięczna wysokość otrzymywanego stypendium** | **Okres na jaki przydzielono stypendium** |
| 1. |   |   |   |

## Do wniosku dołączam zaświadczenia o wysokości dochodów (wymienić jakie):

( w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego należy dołączyć zaświadczenie o ilości ha przeliczeniowego)

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

## 3) .....................................................................................................

4) .....................................................................................................

5)......................................................................................................

|  |
| --- |
|  **W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej, należy przedłożyć zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z  Ośrodka Pomocy Społecznej  w  Drezdenku.** |

## Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Zobowiązuję się  niezwłocznie powiadomić Burmistrza Drezdenka o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

##

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.)

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

 (data)  ( podpis osoby składającej wniosek)

##

## Część B

Wypełnia podmiot realizujący pomoc materialną.

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

2. Ogółem w m-cu ................................. r. rodzina uzyskała dochód ..................zł  ..  gr.

**3.** Dochód  miesięczny rodziny po odliczeniu kwot z części A pkt 3.1 i 3.2 wniosku wyniósł ..................zł  ..  gr.

**4**. Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł ................................. zł.......gr.

 \*   Wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.

Wniosek **spełnia** wymagania do ubiegania się o stypendium szkolne szkolny

Wniosek **nie spełnia** wymagań do ubiegania się o stypendium szkolne szkolny

**Drezdenko..................................... ..................................**

 (podpis)