WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
NA ROK SZKOLNY 2023/2024

w formie:

☐ **STYPENDIUM SZKOLNEGO**

☐ **ZASIŁKU SZKOLNEGO***

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko .....Imię.....

Telefon .....

☐ rodzic ☐ prawny opiekun ☐ dyrektor szkoły ☐ pełnoletni uczeń

I. Dane osobowe ucznia/słuchacza:

Nazwisko .....Imię.....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL

Nazwisko i imię ojca .....

Nazwisko i imię matki .....

Adres stałego zameldowania							
Ulica i nr domu							Miejscowość
Kod pocztowy			-				Gmina/ Województwo
Adres zamieszkania (wypełnić, gdy adres zamieszkania jest inny jak adres stałego zameldowania)							
Ulica i nr domu							Miejscowość
Kod pocztowy			-				Gmina/ Województwo

III. Dane szkoły do której uczęszcza uczeń/słuchacz

Nazwa szkoły .....

Typ szkoły .....

Uczeń /słuchacz klasy .....

.....
(pieczątka szkoły/uczelni/ośrodka)

IV. W rodzinie występują kryteria zawarte w art. 90d ust. 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230)

☐ bezrobocie
☐ niepełnosprawność
☐ ciężka lub długotrwała choroba
☐ wielodzietność
☐ brak umiejętności opiekuńczo -wychowawczych
☐ alkoholizm lub narkomania
☐ rodzina jest niepełna
☐ wystąpiło zdarzenie losowe

V. Sytuacja rodzinna i materialna ucznia

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym a w miesiącu ……..……osiągnęła następujące dochody (netto):

L.p.	Nazwisko i imię	Wnioskodawca lub stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy	Nazwa źródła dochodu/ w przypadku dziecka uczącego się proszę wpisać nazwę szkoły	Rodzaj dochodu	Wysokość dochodu netto w złotych

Łączny dochód gospodarstwa domowego: (do 2-ch miejsc po przecinku)	Dochód 1 na osobę: (do 2-ch miejsc po przecinku)

VI. Wnioskowana forma pomocy (pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach)*

- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, prowadzonych jako zajęcia poza planem nauczania, lub jako inne – pozaszkolne zajęcia edukacyjne (np. płatne zajęcia z nauki języka obcego),
- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (np. zakup podręczników , zeszytów, stroju na w-f),
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (np. zakup biletu miesięcznego),
- ☐ świadczenie pieniężne - uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze źródeł publicznych*

☐ TAK (okres przyznania stypendium....., miesięczna wysokość.....)

☐ NIE

VIII. Przyznane dofinansowanie proszę:*

☐ przekazać na konto wnioskodawcy:

☐ wypłacić gotówką, gdyż nie posiadam konta bankowego.

IX. Opis zdarzenia losowego powodującego przejściowo trudną sytuacje materialną ucznia (wypełnić w przypadku wnioskowania o zasiłek szkolny)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. ……..

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, określoną w art. 233 KK, iż nie posiadam innych źródeł dochodu niż wskazane we wniosku oraz że informacje zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla potrzeb realizacji programu pomocy materialnej zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

....

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

* W odpowiednim miejscu proszę wstawić znak X