

Załącznik Nr 1 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej
o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie
gminy Stara Biała

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

I. WNIOSKODAWCA

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ
- PEŁNOLETNI UCZEŃ
- DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

II. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania*

PESEL

Nr telefonu

* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium.

**SKŁADAM WNIOSEK O PRYZNANIE W ROKU SZKOLNYM STYPENDIUM
SZKOLNEGO DLA:**

III. DANE UCZNIĄ

Nazwisko		
Imię		
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego		
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica/nr	
	Kod pocztowy	
Nazwa i adres szkoły, klasa		
Potwierdzenie szkoły		

IV. SYTUACJA W RODZINIE

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwie zaznaczyć)		
1.	BEZROBOCIE	<input type="checkbox"/>
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	<input type="checkbox"/>

3.	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	<input type="checkbox"/>
4.	WIELODZIETNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
5.	RODZINA NIEPEŁNA	<input type="checkbox"/>
6.	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZEJ	<input type="checkbox"/>
7.	ALKOHOLIZM	<input type="checkbox"/>
8.	NARKOMANIA	<input type="checkbox"/>

V. WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE KORZYSTAJĄ ZE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ.

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku o stypendium korzystałem/am wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie (właściwe zaznaczyć):

- zasiłek stały
- zasiłek okresowy

i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie.

.....

(data) (podpis wnioskodawcy)

VI. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku:

Oświadczam, że :

a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące):

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY/NAUKI
1.			WNIOSKODAWCA	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

11.				
-----	--	--	--	--

b) dochody wymienionych powyżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach wyniosły:

L.p.	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO (dochód oblicza się zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej)
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Emerytura	
3.	Renta inwalidzka, rodzinna	
4.	Renta socjalna	
5.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego	
6.	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne	
7.	Dodatek mieszkaniowy	
8.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne), świadczenia alimentacyjne	
9.	Zasiłek dla bezrobotnych	
10.	Dochody z działalności gospodarczej	
11.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia	
12.	Stypendia o charakterze socjalnym	
13.	Dochód z gospodarstwa rolnego	
14.	Świadczenie otrzymywane z powodu odbywania przez członka gospodarstwa domowego służby wojskowej lub zastępczej	
15.	Inne dochody (wymienić: jakie?)	
ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO*		

* Należy wykazać dochód netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.

c) zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego:

ALIMENTY ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB			
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia

.....
(data)

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
(data)

(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:

- zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej;
- zaświadczenie z Urzędu Pracy;
- zaświadczenie o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych;
- zaświadczenie o innych uzyskanych dochodach członków rodziny;
- odcinek renty/emerytury / świadczenia przedemerytalnego;
- potwierdzenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego.

POUCZENIE:

Wnioski należy składać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Stara Biała w Białej, przy ul. Jana Kazimierza 1, pok. Nr 6 w terminie do dnia 15 września, a w przypadku słuchaczy kolegium (nauczycielskiego, języków obcych, służb społecznych) do dnia 15 października.