

Nr tel.

Nr wniosku

Data wpływu

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

STYPENDIUM SZKOLNE / ZASIŁEK SZKOLNY *

Do Prezydenta Miasta Wejherowa

I. PESEL

1. Imię i nazwisko ucznia

2. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów*:

matka / opiekun

ojciec / opiekun.....

3. Data i miejsce urodzenia ucznia

4. Adres stałego zameldowania ucznia:

miejscowość

ulica i nr domu / mieszkania

poczta

5. Adres zamieszkania ucznia:

ulica i nr domu / mieszkania

poczta nr telefonu.....

6. Nazwa i adres szkoły:

.....

..... Klasa.....

* nie potrzebne skreślić

7. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej

Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie występuje (wybrane uzasadnienie zaznaczyć i określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu)

- a) bezrobocie
- b) niepełnosprawność
- c) ciężka lub długotrwała choroba
- d) wielodzietność.....
- e) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- f) alkoholizm
- g) rodzina niepełna
- h) wystąpiło zdarzenie losowe
- i) inne

8. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna

(wybraną formę określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu)

- a) całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych

(w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania oraz udział w zajęciach edukacyjnych organizowanych poza szkołą)

.....
.....

- b) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w tym w szczególności zakup podręczników)

.....
.....

- c) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.

(Dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)

.....
.....

9. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej wnioskodawcy.

We wspólnym gospodarstwie pozostają niżej wymienione osoby:

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki

Źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem) stanowiły:

- a) wynagrodzenie za pracę zł
- b) zasiłek rodzinny i dodatki stałe zł
- c) świadczenie pielęgnacyjne zł
- d) zasiłek pielęgnacyjny zł
- e) stałe zasiłki z pomocy społecznej zł
- f) zasiłek okresowy z pomocy społecznej zł
- g) emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne zł
- h) alimenty zł
- i) zasiłek dla bezrobotnych zł
- j) dochody z prowadzenia działalności gospodarczej zł
- k) dodatki mieszkaniowe zł
- l) inne dochody zł

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkującej i prowadzącej gospodarstwo domowe wynosiły
co w przeliczeniu na osób stanowi miesięcznie netto na 1 osobę.

II.

1. Inne otrzymywane stypendia o charakterze socjalnym.

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?
(jeżeli tak – wskazać jakie oraz kwotę otrzymywanego stypendium; jeżeli nie – nie otrzymuje)

.....

2. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Wejherowa o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Oświadczam, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem stypendiów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 rok o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 10, poz. 926 z późn. zm.)
5. Opinia dyrektora szkoły (pedagoga, wychowawcy) ze szczególnym uwzględnieniem:
 - a) Ocena sytuacji materialnej
 - b) Ocena sytuacji rodzinnej
 - c) Wnioskowane formy pomocy
 - d) Uzasadnienie wnioskowanej pomocy

.....
podpis i pieczęć

6. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o wysokości dochodów (netto) za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, a w przypadku ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przekłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania oświadczam, że dane przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe.

Wejherowo, dnia

Imię i nazwisko jednego z rodziców / prawnego opiekuna lub pełnoletniego wnioskodawcy

.....

.....
czytelny podpis