

Nr ewidencyjny wniosku

(wypełnia UMiG Dolsk)

Dolsk, dn.

**WNIOSEK**  
**o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym**  
**na rok szkolny 2006/2007 dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy**  
**Dolsk**

**I. DANE**

1. Imię i nazwisko

(ucznia, słuchacza, wychowanka)\*

---

2. Imię i nazwisko matki

---

3. Imię i nazwisko ojca

---

4. Adres stałego zameldowania

(ucznia, słuchacza, wychowanka)\*

---

5. PESEL

(ucznia, słuchacza, wychowanka)\*

---

6. Data i miejsce urodzenia

(ucznia, słuchacza, wychowanka)\*

---

7. Nazwa szkoły

---

8. Klasa

---

**9. Krótkie uzasadnienie wniosku:**

Uczeń spełnia następujące kryteria (należy zaznaczyć spełnione kryteria):

- a/ miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza na członka rodziny kwoty określonej w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. nr 64, poz. 593, z późn. zm.) – netto 316 zł. ....;
- b/ w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d wyżej wymienionej ustawy;
- c/ uczeń pochodzi z rodziny niepełnej;
- d/ inne (jakie ?):

.....

.....

.....

\* Niepotrzebne skreślić

**10. Wnioskowana forma pomocy (wybraną formę określić):**

a/ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;

(rodzaj zajęć i nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

b/ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:

c/ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania:

d/ świadczenie pieniężne : .....

## II. SYTUACJA RODZINNA UCZNIA

1. Dane dotyczące gospodarstwa domowego <sup>1</sup>					
Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej patrz objaśnienia) <sup>2</sup>					
Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł

## III. SYTUACJA MATERIALNA RODZINY UCZNIA

1. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu ( netto )<sup>2</sup> rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

- |  |          |
|--|----------|
| 1) wynagrodzenie ze stosunku pracy ( netto )                       | ..... zł |
| 2) dochody z prowadzenia działalności gospodarczej                 | ..... zł |
| 3) dochody z gospodarstwa rolnego                                  | ..... zł |
| 4) emerytura/ renta/ renta strukturalna/<br>renta socjalna (netto) | ..... zł |
| 5) świadczenie rehabilitacyjne                                     | ..... zł |
| 6) świadczenia rodzinne:   |          |
| a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku<br>rodzinnego          | ..... zł |
| b) zasiłek pielęgnacyjny   | ..... zł |
| c) świadczenie pielęgnacyjne                                       | ..... zł |
| 7) zasiłek dla bezrobotnych  | ..... zł |
| 8) zasiłki z pomocy społecznej                                     | ..... zł |
| 9) alimenty  | ..... zł |
| 10) dodatek mieszkaniowy   | ..... zł |
| 11) inne dochody (jakie ?).....                                    | ..... zł |

**ŁĄCZNIE** ..... zł

Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniami o ich wysokości (zakład pracy, Urząd Skarbowy, Urząd Pracy, KRUS), odcinkami pobranej emerytury / renty / , a w przypadku, gdy rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zaświadczeniem wydanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Dolsku.

2. Wydatki rodziny: alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosiły ..... zł ..... gr.

Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu lub zaświadczeniem.

**3. Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł ..... zł<sup>3</sup>**

**4. Oświadczam, że:** (proszę zaznaczyć odpowiednio)

- nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych
- otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Jakie?.....

W wysokości: .....

**5.** Proszę o przekazanie środków finansowych za zakup pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym na rachunek bankowy nr .....

**6. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawidłowych danych oświadczam, że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego,
- niezwłocznie powiadomię Urząd Miasta i Gminy Dolsk o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....  
Podpis<sup>3</sup>  
(pełnoletniego ucznia, słuchacza, wychowanka, rodzica,  
opiekuna, innego wnioskodawcy)

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Dolsk, dn. ....

.....  
Podpis<sup>4</sup>  
(pełnoletniego ucznia, słuchacza, wychowanka, rodzica,  
opiekuna, innego wnioskodawcy)

**IV. Opinia dyrektora szkoły:**

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

Dnia .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

## **OBJAŚNIENIA**

<sup>1</sup> Uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym

<sup>2</sup> Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach: kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

(Art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64 z 2004 r., poz. 593 z późn. zm.))

<sup>3</sup> Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty 316,00 zł. (netto).

(Art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64 z 2004 r., poz. 593 z późn. zm.))

<sup>4</sup> W przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, a w przypadku osoby pełnoletniej osoba ubiegająca się o stypendium.