

Nr ewidencyjny wniosku

(wypełnia UMiG Dolsk)

Dolsk, dn.

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym
na rok szkolny 2008/2009 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 i NIP

(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. z 2008 r. nr 115, poz. 728.) – netto 351 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 UCZNI

1. Dane dotyczące gospodarstwa domowego ¹					
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) ²					
Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł

III. SYTUACJA MATERIALNA RODZINY UCZNI

1. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto)² 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/
renta socjalna (netto) | zł |
| 5) świadczenie rehabilitacyjne | zł |
| 6) świadczenia rodzinne: | |
| a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasił. 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 zł³

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 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.

.....
Podpis⁴
(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.

.....
Podpis⁴
(pełnoletniego ucznia, słuchacza, wychowanka, rodzica,
opiekuna, innego wnioskodawcy)

Nr telefonu:

OBJAŚNIENIA

¹ Uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym

² 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. z 2008 r. Nr 115, poz. 728)

³ 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 351,- zł. (netto).

(Art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728)

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