|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO  NA ROK SZKOLNY 2012/2013 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Potwierdzenie**  **wpływu** | | | | | | **DYREKTOR MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W KNUROWIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pouczenie: 1. Formularz należy wypełnić czytelnie, dużymi drukowanymi literami  2. Gdy w rubrykach występuje tekst oznaczony znakiem\* - niepotrzebne skreślić | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.Wnioskodawca:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A) Rodzic, prawny opiekun / pełnoletni uczeń/słuchacz \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | | | | | | | | | | Nr lokalu | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | Telefon | | | | | |
| **B) Dyrektor szkoły / kolegium / ośrodka \* (wypełnić tylko wtedy, gdy wniosek składa dyrektor)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Dane ucznia / słuchacza \*dla którego wnioskuje się o przyznanie stypendium** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię ucznia | | | | | | | | Nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia ucznia | | | | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  |  |
| Imię i nazwisko matki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko ojca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Adres zamieszkania ucznia / słuchacza \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | | | | | | | | | | Nr lokalu | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1. Adres stałego zameldowania ucznia / słuchacza \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | | | | | | | | | | Nr lokalu | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. informacja o szkole / kolegium / ośrodku \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa (jeżeli szkoła jest w zespole również nazwa zespołu) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | Telefon | | | | |
| W roku szkolnym .............../…………… jest uczniem klasy ............... / jest słuchaczem semestru …………….. \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. SYTUACJA RODZINNA UCZNIA** ( uwzględnić wszystkie osoby spokrewnione i niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące  i gospodarujące) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwisko i imię | | | | | | | | | | | Miejsce pracy – nauki | | | | | | | | | | | | | | | | Stopień pokrewieństwa | | |
|  | **Wnioskodawca** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**  NA ROK SZKOLNY 2012/2013 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Miesięczna wysokość dochodu (netto) rodziny** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Źródła miesięcznego dochodu rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku** | | | | | | | | | | | | | | | | | Liczba załączników | | | | | **Wysokość dochodu** | | | | | | | |
| 1 | **Wynagrodzenie ze stosunku pracy (netto\*)**  (załączyć zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 2 | **Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej**  (załączyć stosowane zaświadczenia albo oświadczenia) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 3 | **Prowadzenie gospodarstwa rolnego**  (załączyć zaświadczenie z Urzędu Gminy o liczbie ha przeliczeniowych ) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 4 | **Emerytura lub renta**  (załączyć odcinki przekazów, kopię decyzji albo oświadczenie o wysokości dochodu) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 5 | **Świadczenia rodzinne** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 6 | **Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 7 | **Fundusz Alimentacyjny** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 8 | **Alimenty**  (załączyć wyrok sądowy, (ugodę) , odcinki przekazów ) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 9 | **Świadczenia rehabilitacyjne** (załączyć decyzję z ZUS lub zaświadczenie) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 10 | **Dodatek mieszkaniowy**  (załączyć zaświadczenie organu przyznającego) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 11 | **Inne niewyszczególnione źródła dochodu**  (załączyć stosowne zaświadczenia albo oświadczenia) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| **Łączny dochód całego gospodarstwa domowego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Objaśnienie:**  Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o: miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenia 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wydatki rodziny:** alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosiły:  **(wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić** **wyrokiem sądu lub zaświadczeniem, oraz dowodami wpłat)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że moja rodzina składa się z …….. osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Łączny,** miesięczny dochód netto w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniósł:  (od kwoty łącznego dochodu całego gospodarstwa domowego z pkt. 6.1 należy odjąć sumę wydatków z pkt. 6.2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Z czego miesięczna wysokość dochodu **na 1 osobę** w rodzinie wynosi: (zgodnie z załączonymi dokumentami) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Knurów, dnia ………………………………………………… …………………………………………………………………  podpis wnioskodawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Informacja o otrzymanych innych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj stypendium socjalnego | | | | | Stypendium zostało przyznane na okres | | | | | | | | | | | | | | Wysokość przyznanego stypendium | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**  NA ROK SZKOLNY 2012/2013 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **pieniężna: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**   ( podać konkretnie, na jaki cel edukacyjny zasiłek ma być przeznaczony)   * **rzeczowa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**   **(** podać konkretną pomoc edukacyjną niezbędną uczniowi – np. podręczniki, słowniki, strój gimnastyczny itp.)  \*zaznaczyć właściwą formę | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Okoliczności uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego** ( opisać zdarzenie losowe mające wpływ na przejściowo trudną sytuację materialną w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od daty złożenia wniosku) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Świadomy / a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem ………………………………………………………………………………  Data i podpis składającego wniosek | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla programu pomocy materialnej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Do wniosku załączam:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Knurów, dnia ……………………………………………………………... …………………………………………………………………….**  **Czytelny podpis składającego wniosek** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |