|  |
| --- |
| WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGONA 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** |