

Dobra, dn.

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

Do Burmistrza Dobrej

..... zamieszkały w
(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia)

Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym

1. Stypendium szkolnego

2. Zasiłku szkolnegoⁱ

a) dla ucznia / słuchacza *
(nazwisko i imię ucznia, słuchacza stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego
(adres zamieszkania)

uczącego się w
(klasa, szkoła i adres szkoły)

b) dla ucznia / słuchacza *
(nazwisko i imię ucznia, słuchacza stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego
(adres zamieszkania)

uczącego się w
(klasa, szkoła i adres szkoły)

c) dla ucznia / słuchacza *
(nazwisko i imię ucznia, słuchacza stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego
(adres zamieszkania)

uczącego się w
(klasa, szkoła i adres szkoły)

d) dla ucznia / słuchacza *
(nazwisko i imię ucznia, słuchacza stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego
(adres zamieszkania)

uczącego się w
(klasa, szkoła i adres szkoły)

e) dla ucznia / słuchacza *
(nazwisko i imię ucznia, słuchacza stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego
(adres zamieszkania)

uczącego się w
(klasa, szkoła i adres szkoły)

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

.....

.....

2) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych

3) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w tym w szczególności finansowanie zakupu biletów miesięcznych *(dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)*

.....

.....

.....

.....

.....

Dane dotyczące gospodarstwa domowego					
Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód oblicza się sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej patrz objaśnienia)					
(do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenie o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby)					
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł
					,
					,

					,
					,
					,
					,
					,
					,
					,
					,
					,

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowości danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie o wysokości dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

3. Inne:

* Niepotrzebne skreślić

** Podkreślić pozycje, które dotyczą

Opinia dyrektora szkoły/kolegium *(opinię zasięga organ przyznający stypendium)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis dyrektora)

Adnotacje komisji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dobra, dnia

.....
(podpis przewodniczącego komisji)
