

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

..... data wpływu wniosku/podpis osoby przyjmującej wniosek
--

....., dnia.....

CZĘŚĆ A

I. WNIOSKODAWCA: (właściwe zaznaczyć znakiem X)

- ☐ rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka
- ☐ pełnoletni uczeń/słuchacz/wychowanek
- ☐ dyrektor szkoły publicznej i niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej dla młodzieży i dla dorosłych, kolegium pracowników służb społecznych, publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

DANE WNIOSKODAWCY											
Imię											
Nazwisko											
PESEL ¹⁾											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾											

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY ¹⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	
Telefon		☐ W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Drezdenku mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO ☐ W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Drezdenku mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO	

ADRES DO DORĘCZENIA ¹⁾ (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	

1) Nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka.

II. DANE UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA.

DANE UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
DANE UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
DANE UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
DANE UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Imię			Nazwisko	

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Imię			Nazwisko	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	

NAZWA I ADRES SZKOŁY/KOLEGIUM/OŚRODKA			
Typ i nazwa szkoły/kolegium/ ośrodka ²⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica/Nr			

²⁾ Jeżeli szkoła wchodzi w skład zespołu należy również podać nazwę zespołu

III. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ / SŁUCHACZĄ / WYCHOWANKĄ UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO.

1) Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	PESEL	MIEJSCE PRACY LUB NAUKI	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.				WNIOSKODAWCA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Oświadczam, że dochód mojej rodziny³⁾ składa się z następujących elementów i wynosi:

DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU ⁴⁾	
Źródło dochodu	Kwota netto
Wynagrodzenia ze stosunku pracy	
Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło	
Praca dorywcza	
Zasiłek macierzyński	
Zasiłek chorobowy	
Świadczenie rehabilitacyjne	
Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy	
Działalność gospodarcza	
Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego) ⁵⁾	
Emerytura	
Renta/renta rodzinna	

Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego		
Zasiłek pielęgnacyjny		
Świadczenie pielęgnacyjne		
Dodatek mieszkaniowy		
Dodatek energetyczny		
Praktyki uczniowskie		
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego		
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasiłek stały	
	Zasiłek okresowy	
Inne dochody (wymienić jakie):		
Łączny dochód miesięczny rodziny		
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów		
Łączny dochód miesięczny rodziny		
Należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób.		

Liczba osób w rodzinie	
Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi	zł

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

2) Uczeń/słuchacz/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne **otrzymuje / nie otrzymuje⁶⁾** inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez w wysokości na okres

3) Inne przesłanki uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego. (właściwe zaznaczyć znakiem X)

- ☐ Bezrobocie
- ☐ Alkoholizm
- ☐ Narkomania
- ☐ Niepełnosprawność
- ☐ Ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ Wielodzietność
- ☐ Niepełna rodzina
- ☐ Zdarzenia losowe

inne

Imię i nazwisko właściciela Konta bankowego	
--	--

Nazwa Banku																												
Numer konta																												

VII. Załączniki do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

L.P.	NAZWA DOKUMENTU
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

⁷⁾ niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Drezdenku po weryfikacji zebranej dokumentacji)

- 1) Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczniów/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

☐ TAK ☐ NIE

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dochód rodziny	
Liczba członków rodziny	
Dochód na osobę w rodzinie:	
Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:	

.....

weryfikacji dokumentów dokonał
(data i podpis)

.....

Sprawdził pod względem merytorycznym
(data i podpis)