

Formularz wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym składany przez rodziców lub pełnoletniego ucznia lub słuchacza kolegium

**Do
Burmistrza Miasta i Gminy Lwówek**

_____ (imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

zamieszkały w _____ (adres zamieszkania składającego wniosek)

Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym _____**

1. Stypendium szkolnego
2. Zasiłku szkolnego

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

zamieszkałego, w _____ (adres zamieszkania)

uczącego się w _____ (klasa, szkoła i adres szkoły)

pożądaną formą stypendium (zasiłku) * szkolnego jest **:

1) całkowite (częściowe) pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium: _____

(rodzaj zajęć)

prowadzone przez _____ (nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

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,

(Dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)

4) świadczenia pieniężne.

.....
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

KARTA OSOBOWA RODZINY

.....
ADRES

.....
TEL. KONTAKTOWY

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i osiągnęły w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku następujący dochód:

Lp.	Imię i nazwisko (członków rodziny)	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy*	Wysokość dochodu netto w zł.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Świadczenia otrzymywane z Ośrodka Pomocy Społecznej

Lp.	Świadczenia		Kwota
1	Dodatek mieszkaniowy	<i>Pieczęć M-GOPS</i>	
2	Zasiłki		
3	Inne		
4	Zasiłek rodzinny	<i>Wnioskodawca dostarcza kserokopie decyzji</i>	
5	Inne		
6	Inne		

Inne dochody rodziny

.....
.....
.....

Łączny miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego

.....

Średni miesięczny dochód netto na 1 członka rodziny

.....

Pouczenie (podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późniejszymi zmianami)- „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Burmistrz Miasta i Gminy Lwówek o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami)

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)