

**W N I O S E K**  
**rodzica, opiekuna, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły\***

**O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**  
**O CHARAKTERZE SOCJALNYM NA ROK SZKOLNY 2021 / 2022**

Wnoszę o przyznanie świadczenia: **STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO\***

**DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko .....telefon.....
2. Adres zamieszkania .....
3. Stan cywilny.....
4. Nr dowodu osobistego.....PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**WSKAZANIE SPOSOBU WYPŁATY**

**konta bankowe wnioskodawcy**

.....

**w formie gotówkowej**

**DANE UCZNI A 1**

1. Imię i nazwisko .....PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. Adres zamieszkania .....
3. Adres stałego zameldowania .....
4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów .....

**DANE UCZNI A 2**

1. Imię i nazwisko .....PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. Adres zamieszkania .....
3. Adres stałego zameldowania .....
4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów .....

**DANE UCZNI A 3**

1. Imię i nazwisko .....PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. Adres zamieszkania .....
3. Adres stałego zameldowania .....
4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów .....

#### DANE UCZNIA 4

1. Imię i nazwisko .....PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. Adres zamieszkania .....
3. Adres stałego zameldowania .....
4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów .....

#### DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (wypełnia wnioskodawca)

##### I. Trudna sytuacja materialna rodziny związana jest z niskim dochodem na osobę w rodzinie, gdyż występuje\*:

1. bezrobocie (kto, od kiedy nie pracuje) .....
2. niepełnosprawność (oryginał orzeczenia do wglądu) .....
3. ciężka lub długotrwała choroba (kto, rodzaj schorzenia) .....
4. wielodzietność (liczba dzieci) .....
5. brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
6. alkoholizm lub narkomania (kogo dotyczy) .....
7. rodzina jest niepełna (od kiedy, z jakiego powodu) .....
8. wystąpiło zdarzenie losowe (właściwe podkreślić):
  - a) pożar
  - b) kradzież
  - c) wypadek
  - d) nagła lub przewlekła choroba wrodzona
  - e) śmierć członka rodziny
  - f) inne okoliczności utrudniające prawidłowe funkcjonowanie rodziny i naukę ucznia (jakie-opisać):  
.....

##### II. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż pieniężna\*:

- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności na zakup podręczników,
- całkowite lub 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,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych).

## SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dochody wynosiły :

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami), stanowiły:

1) wynagrodzenie za pracę (netto) .....	zł
2) dochody z prowadzenia działalności gospodarczej .....	zł
3) dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych x 308,00 zł).....	zł
4) emerytury, renty inwalidzkie, socjalne i rodzinne .....	zł
5) świadczenia rodzinne (bez zaświadczeń)	
a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego .....	zł
b) zasiłek pielęgnacyjny .....	zł
c) świadczenia pielęgnacyjne .....	zł
d) specjalny zasiłek opiekuńczy .....	zł
e) świadczenie rodzicielskie .....	zł
6) zasiłek dla opiekuna .....	zł
7) zasiłek dla bezrobotnych (bez zaświadczeń).....	zł
8) zasiłek okresowy/zasiłek stały (bez zaświadczeń).....	zł
9) świadczenia z funduszu alimentacyjnego.....	zł
10) alimenty.....	zł
11) dodatek mieszkaniowy .....	zł
12) dodatek energetyczny .....	zł
13) inne dochody (wymienić jakie) .....	zł
<b>Łączne dochody netto gospodarstwa domowego .....</b>	<b>zł</b>
<b>Dochód netto na osobę w rodzinie wynosi .....</b>	<b>zł</b>

## ZOBOWIĄZANIA

Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarszewach:

- 1) o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym,
- 2) o zmianie danych zawartych we wniosku.

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że uczeń nie pobiera innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarszewach o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz o zmianie danych zawartych we wniosku.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych).
4. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

Skarszewy, dn. ....  
(data)

.....  
(podpisy rodziców lub pełnoletniego ucznia)

\* zaznaczyć właściwe

### Załączniki:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....
- 11) .....
- 12) .....

## POTWIERDZENIE SZKOŁY

Potwierdza się, że .....  
(imię i nazwisko ucznia)

jest uczniem .....  
w roku szkolnym 2021/2022. (nazwa – pieczęć szkoły)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis dyrektora/upoważnionego  
pracownika szkoły)

✂-----

## POTWIERDZENIE SZKOŁY

Potwierdza się, że .....  
(imię i nazwisko ucznia)

jest uczniem .....  
w roku szkolnym 2021/2022. (nazwa – pieczęć szkoły)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis dyrektora/upoważnionego  
pracownika szkoły)



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Pesel .....

## OŚWIADCZENIE

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

**Stwierdzam, że wszystkie dane podane zostały ze stanem faktycznym.  
Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu  
karnego za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym.**

Skarszewy, dn. ....  
(data)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)