

**Wniosek**  
**o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym**  
**/stypendium szkolne/**  
**na okres szkolny od 1-09-2005r. do 30-06-2006r.**

**I. Dane osoby ubiegającej się:**

1. **Nazwisko i imię ucznia/słuchacza**.....
2. **Nazwisko i imię ojca**.....
3. **Nazwisko i imię matki**.....
4. **Miejsce stałego zamieszkania**.....
5. **Nazwa szkoły**.....

**II. Dane dotyczące sytuacji społeczno-ekonomicznej rodziny:**  
**(zaznaczyć właściwą odpowiedź)**

1. Czy rodzice / opiekunowie prawni są bezrobotni ?  
ojciec    **tak / nie**                      matka    **tak / nie**
2. Pochodzenie z rodziny niepełnej            **tak / nie**
3. Czy uczeń / słuchacz pobiera stypendium z innego źródła ?    **tak / nie**  
(jeśli tak – z jakiego źródła, jakiego typu jest stypendium i w jakiej wysokości)

**III. Dane członków rodziny<sup>1</sup>**

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Miejsce pracy lub nauki |
|-----|-----------------|-----------------------|----------------|-------------------------|
|     |                 |                       |                |                         |
|     |                 |                       |                |                         |
|     |                 |                       |                |                         |
|     |                 |                       |                |                         |
|     |                 |                       |                |                         |
|     |                 |                       |                |                         |

**Miesięczny dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego**.....

**IV. Oczekiwana forma udzielonego stypendium**

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

.....  
(rodzaj zajęć)

prowadzone przez .....  
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

b) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych)

- .....
- .....
- c) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych).

Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie, a także występującymi w rodzinie:

.....

.....

.....

(podać przyczyny, które uzasadniają ubieganie się o przyznanie stypendium szkolnego, np. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, nieumiejętność wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania, niepełna rodzina, wystąpienie zdarzenia losowego)

**Dodatkowe informacje:**

1. Dochodem umożliwiającym ubieganie się o stypendium szkolne jest dochód na osobę w rodzinie nieprzekraczający 316,- zł./art.8 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej (Dz.U. Nr 64, poz.593)
2. Wniosek należy złożyć w terminie do 15 września 2005r. uwzględniając dochody za m-ąc sierpień 2005r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Miasta Kostrzyn nad Odrą i przez szkołę.

Imię i nazwisko ucznia <sup>2</sup>/ rodzica / opiekuna.

.....

.....

(podpis)

.....

(miejscowość, data)

Złożenie powyższego wniosku nie jest równoznaczne z otrzymaniem pomocy materialnej.

- 1 rodzina – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.
- 2 dotyczy ucznia pełnoletniego

***Opinia dyrektora szkoły.***

Załącznik do Wniosku

## OŚWIADCZENIE

o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia – wnioskującego  
o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym  
ze środków budżetowych Miasta Kostrzyn nad Odrą.

- I. Imię i nazwisko ucznia.....PESEL.....  
1. Miejsce zamieszkania ul.....Nr domu.....Kod.....  
poczt.....miejscowość.....  
powiat.....województwo:.....  
2.Nazwisko i imię rodziców.....

II. Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenie | Pokrewieństwo | Dochód <sup>x</sup><br>(wymagane zaświadczenie) |
|-----|-----------------|----------------|---------------|-------------------------------------------------|
|     |                 |                |               |                                                 |
|     |                 |                |               |                                                 |
|     |                 |                |               |                                                 |
|     |                 |                |               |                                                 |
|     |                 |                |               |                                                 |
|     |                 |                |               |                                                 |

III. Źródła dochodu (netto) w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia.

/ udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami lub oświadczeniami/ <sup>xx</sup> stanowią:

- wynagrodzenia za pracę i zasiłek rodzinny .....zł.
- emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne .....zł.
- stałe zasiłki z pomocy społecznej .....zł.
- dodatek mieszkaniowy .....zł.
- alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego .....zł.
- zasiłek dla bezrobotnych i zasiłek rodzinny .....zł.
- dochody z gospodarstwa rolnego .....zł.
- dochody z prowadzenia działalności gospodarczej .....zł.
- inne dochody .....zł.
- Razem dochód netto .....zł.**

**IV. Średni dochód miesięczny (netto) na osobę w rodzinie wynosi.....zł.**

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

.....dnia.....

Imię i nazwisko ucznia / jednego z rodziców lub opiekuna  
.....  
.....  
(podpis)

X Rodzina-osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym  
związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

**XX Wykaz dokumentów do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na 1 osobę**

**w rodzinie:**

- 1 – zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe.
- 2- zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia , umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych) zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe,
- 3 – dowód otrzymania renty lub emerytury,
- 4- dowód otrzymania alimentów,
- 5 – w przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
- 6 – orzeczenie z gminy o otrzymywaniu dodatku mieszkaniowego,
- 7 – decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego, stypendium, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego albo zaświadczenia o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych i innych osób poszukujących pracy,
- 8 – zaświadczenie urzędu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w ha. przeliczeniowych. Przyjmuje się dochód miesięczny z 1 ha przeliczeniowego zgodnie z przepisami o pomocy społecznej tj. w wysokości 194 zł.
- 9 – oświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe i chorobowe.

XXX Dochód na osobę w rodzinie (netto) oznacza dochód rodziny (netto) podzielony przez liczbę osób w tej rodzinie.

Użyte w oświadczeniu określenia pojęć zostały zaczerpnięte z rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 16 września 2001r. w sprawie wywiadu środowiskowego (rodzinnego) oraz rodzaju dokumentów wymaganych do przyznania pomocy socjalnej (Dz.U. Nr 114, poz.1990 z późn. zm.)