***Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej   
o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego\****

**Wnioskodawca** …………………………………………………………………………………………………………………… ( imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia)

…………………………………………………………………………………………………………………… ( adres zamieszkania, nr telefonu)

Liczba uczniów ubiegających się o stypendium …………

**I. 1. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium: 1**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………….PESEL …………………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców ………………………………………………………………………………………………………………  
 Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Informacje o szkole/ kolegium, w której uczeń / słuchacz pobiera naukę:**

Nazwa szkoły …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Klasa ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres szkoły: miejscowość …………………………………………… ulica …........................................nr …………

kod pocztowy ………………………………………………. tel. …………………………

**2. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego\***

( wskazać czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka choroba, wielodzietność, alkoholizm, narkomania, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, rodzina jest niepełna, zdarzenie losowe)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

**3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (inna niż pieniężna)**

( całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; refundacja zakupu podręczników, artykułów szkolnych, odzieży sportowej, sprzętu komputerowego i innych pomocy   
o charakterze edukacyjnym; refundacja kosztów zakwaterowania w bursie, internacie, refundacja zwrotu za bilety miesięczne dojazdu do szkoły; pomoc rzeczowa)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1 – w przypadku większej liczby uczniów uzupełnić załącznik nr 1 do wniosku

**2**

**4. Informacja o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej na terenie Gminy Wiązownica** ( korzystanie zaświadczeń pieniężnych z pomocy społecznej oznacza, że rodzina ucznia ma przyznane świadczenie pieniężne z pomocy społecznej na miesiąc, w którym składa niniejszy wniosek).

□ - rodzina ucznia korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

□ - rodzina ucznia nie korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

**5. Sytuacja rodzinna ucznia.**  
Świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Źródło dochodu (podać nazwę zakładu pracy, ZUS, GOPS, inne), w przypadku ucznia nazwę szkoły  do której uczęszcza**2** | Wysokość  dochodu  netto**3**  (zaz (zaświadczenie lub  ośw oświadczenie o wysokości   dochodu) |
| 1. |  |  | wnioskodawca |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| **Łączny miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego** | | | | |  |
| **Dochód netto na jedną osobę w rodzinie** | | | | |  |

**6. Informacja o innych stypendiach socjalnych otrzymywanych ze środków publicznych** ( właściwe zaznaczyć)  
□ – tak ( uzupełnić należy tabelkę ) □ – nie

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji, która przyznała stypendium |  |
| Okres, na który przyznano stypendium | od ……………................ do ……………………….. |
| Miesięczna wysokość stypendium |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2- wymienić każde źródło dochodu  
3 - z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku

3

**7. Preferowana forma realizacji świadczenia:**

□ – gotówka w kasie urzędu

□ – przelew na rachunek bankowy ( jeśli ta forma - uzupełnić dane poniżej)

Imię nazwisko …………………………………………………………  
adres właściciela rachunku bankowego …………………………………………………………..  
Nazwa banku …………………………………………………………………………………………………..  
Nr rachunku …………………………………………………………………………………………………….

**8.** Posiadam – nie posiadam\* gospodarstwo rolne o powierzchni …………………… ha przeliczeniowych.

W przypadku nie posiadania gospodarstwa rolnego:

- posiadam nieruchomość o powierzchni ……………….. ha

- nie posiadam nieruchomości\*

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego ( Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) – **,, Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub   
w innym postepowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”-** oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2016 r. poz. 922).**

**………..………………………………………………. …………………....................** ( data) (czytelny podpis )

Urząd Gminy w Wiązownicy, jako administrator danych osobowych informuje, że wskazane we wniosku dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu przyznania pomocy w formie stypendium szkolnego, o którym mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.) ma Pan/Pani prawo dostępu do treści danych objętych wnioskiem oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.