

Nr wniosku

Data wpływu

WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer telefonu
4. Nr dowodu osobistego

składam wniosek o przyznanie: stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego* dla:

II. DANE UCZNIA:

1. Imię i nazwisko:
2. Imiona rodziców:
3. PESEL:
4. Uczeń / słuchacz:

/klasa, adres i telefon szkoły/

III. OCZEKIWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ:

1. całkowite /częściowe* pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych:
-wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
-ogólnorozwojowych, realizowanych poza szkołą
W/w zajęcia dydaktyczne będą opłacane ze stypendium:
.....
/rodzaj zajęć/
.....
/nazwa, adres nr konta podmiotu prowadzącego zajęcia/
.....
2. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych;
3. całkowite/częściowe* pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych);
4. świadczenie pieniężne- przeznaczone na:

IV. UZASADNIENIE PRZYZNANIA POMOCY MATERIALNEJ

.....
/opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny/
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. WYKAZ CZŁONKÓW RODZINY (pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)

| <i>L.p.</i> | <i>Imię i nazwisko wnioskodawcy i członków rodziny</i> | <i>Stopień pokrewieństwa</i> |
|-------------|--|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

VI. ŹRÓDŁA DOCHODU (netto) w rodzinie, w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami

1. wynagrodzenie za pracę:zł.
 2. emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne:zł.
 3. alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego:zł.
 4. zasiłek rodzinny:zł.
 5. zasiłek dla bezrobotnych:zł.
 6. dochody z gospodarstwa rolnego:zł.
 7. dochody z prowadzenia działalności gospodarczejzł.
 8. dodatek mieszkaniowy:zł.
 9. inne dochody:zł.
- DOCHÓD NETTO**zł.

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenia potwierdzające wysokość dochodów netto w rodzinie, za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku: (zaśw. z zakładu pracy, odcinek z renty/emerytury, wyrok sądowy o wysokości przyznanych alimentów, zaśw. z urzędu skarbowego o dochodach osiągniętych z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, zaświadczenia ze świadczeń rodzinnych MOPS)
2. zaświadczenie z MOPS o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej

Oświadczam, że złożony wniosek i dane w nim zawarte są z godne z prawdą. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań/ zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego/ oraz nie pobieram innego stypendium o charakterze socjalnym.

Lędziny dnia

.....
/podpis składającego wniosek/

* właściwe podkreślić

Załącznik

do wniosku o przyznanie pomocy materialnej

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

uzyskanego w miesiącu.....
(miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)

Pan(i)

ur. zam.
(data) (adres)

Jest zatrudniony(a)
(adres zakładu pracy)

na czas od dnia do dnia.....
(rodzaj umowy) (data) (data)

1. Przychód zł.

2. Składka na ubezpieczenie społeczne zł.

3. Zaliczka na podatek dochodowy zł.

4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne zł.

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4) **zł.**

Wynagrodzenie jest / nie jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Urzędzie Miasta Łęczyny.

.....
(pieczęć i podpis głównego księgowego
lub osoby upoważnionej)

Załącznik

do wniosku o przyznanie pomocy materialnej

.....
/pieczęć MOPS/

Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej

/dane poufne dla potrzeb zespołu stypendialnego/

Wnioskodawca

zamieszkały

korzysta /nie korzysta ze

.....

.....

w wysokości słownie

przyznanych w okresie

z tytułu: * - bezrobocia

- niepełnosprawności

- ciężkiej lub długotrwałej choroby

- wielodzietności

- braku umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych

- alkoholizmu

- rodziny niepełnej

- zdarzenia losowego /jakiego?/

.....
/podpis wystawiającego/

* właściwe podkreślić