

Załącznik
do ZARZĄDZENIA Nr 320/15
PREZYDENTA GRUDZIĄDZA
z dnia 26 sierpnia 2015 r.
w sprawie ustalenia wzoru wniosku
w postępowaniu o przyznanie pomocy materialnej
o charakterze socjalnym
dla uczniów zamieszkałych na terenie Grudziądza.

.....
wnioskodawca

Grudziądz, dniar.

ul.
86-300 Grudziądz

**Prezydent Grudziądza
ul. Ratuszowa 1
86-300 Grudziądz**

**WNIOSEK
RODZICA, OPIEKUNA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ, DYREKTORA SZKOŁY*
O przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

Wnoszę o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci:

- a) stypendium socjalnego*
- b) zasiłku szkolnego*

1. Dane osobowe ucznia/słuchacza

Nazwisko:
Imiona:
Data i miejsce urodzenia:
PESEL ucznia/słuchacza:
Nr dowodu osobistego ucznia/słuchacza (jeśli posiada):
NIP ucznia/słuchacza (jeśli posiada):
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:
Kontakt telefoniczny

2. Adres stałego zameldowania

Miejscowość, kod pocztowy
Ulica, nr domu, mieszkania

3. Adres korespondencji (wpisać, jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Miejscowość, kod pocztowy
Ulica, nr domu, mieszkania

4. Informacja o szkole

Nazwa szkoły/kolegium:
Miejscowość kod pocztowy
Ulica, nr
klasa:

* właściwe zakreślić

5. Pożądane formy pomocy (zaznaczyć znakiem „x” jedną lub kilka form):

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym np. zakup podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych);
- pieniężna

6. Nazwa i numer rachunku bankowego, na które winno być przelewane stypendium zgodnie z wnioskowanymi w pkt. 5 formami pomocy

Nazwisko i imię, adres i nr tel. właściciela rachunku

.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....

7. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria:

miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym wynosi zł (zgodnie z § 8 pkt 1. ust. 1 Regulaminu przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Grudziądza).

8. Czy w rodzinie występuje (zaznaczyć znakiem „x”):

- niepełnosprawność,
- ciężka lub długotrwała choroba,
- wielodzietność,
- rodzina jest niepełna,
- bezrobocie,
- alkoholizm,
- wystąpiło zdarzenie losowe,
- narkomania,
- brak umiejętności wypełnienia funkcji opiekuńczo-wychowawczej,
- inne trudne sytuacje życiowe (wymienić jakie):

.....

.....

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym oraz osiągnęła następujący dochód netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki | Wysokość dochodu w zł |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------|
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku: | | | | | |
| Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: | | | | | zł |

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty potwierdzające dochody mojej rodziny za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku*

- wpisać liczbę składanych dokumentów

- zaświadczenie z zakładu pracy,
- odcinek renty/emerytury,
- zaświadczenie z urzędu pracy/oświadczenie o statusie zatrudnienia (w przypadku osób bezrobotnych),
- zaświadczenie/oświadczenie lub kopia decyzji z ośrodka pomocy społecznej o uzyskanej pomocy materialnej,
- zaświadczenie z urzędu pracy/oświadczenie o kwocie pobieranego zasiłku,
- zaświadczenie/oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym, itp.),
- zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł (niż wymienionych wyżej) lub oświadczenie o osiągniętym dochodzie z innych źródeł,
- zaświadczenie o zameldowaniu ucznia, członków rodziny wykazanych w oświadczeniu o dochodach,
- inne (wymienić jakie):

Potwierdzenie przez dyrektora szkoły faktu realizacji obowiązku szkolnego lub nauki przez ucznia:

Niniejszym potwierdzam, że uczeń/słuchacz realizuje obowiązek szkolny/nauki w podległej mi placówce w roku szkolnym/.....(pieczęć szkoły, podpis i pieczęć dyrektora)

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

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.
2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za podanie nieprawdy lub zatajenia prawdy, oświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwości danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

Grudziądz, dnia.....r.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)
lub ucznia (słuchacza) pełnoletniego

* właściwe zakreślić

