

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Adres: ul. J. Dąbrowskiego 17A, 14-200 Iława

**WNIOSK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ ZASIŁKU SZKOLNEGO NA
ROK SZKOLNY/.....**

1. Dane wnioskodawcy:

Imię:		Nazwisko:	
Numer PESEL:			
Stan cywilny:		Obywatelstwo:	
Miejsce zamieszkania			Telefon:
Miejscowość:	Kod pocztowy:		
Ulica:	Numer domu:	Numer mieszkania:	

2. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego. Proszę podać dane ucznia/uczniów, dla których składany jest niniejszy wniosek:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	PESEL	Adres zamieszkania	Stopień pokrewieństwa	Dokładna nazwa/typ szkoły/placówki i klasa
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

3. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej

a) oświadczam, że cała moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym (wpisać także wnioskodawcę)

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
ŁĄCZNY DOCHÓD Z GOSPODARSTWA DOMOWEGO					
ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY					
ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO W PRZELICZENIU NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY (SŁOWNIE)					

**** wpisać właściwą literę lub litery oznaczające dochód wynikający z:**

- A) tytułu zatrudnienia
- B) prowadzonej działalności gospodarczej
- C) gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych
- D) alimentów
- E) renty
- F) emerytury
- G) dodatku mieszkaniowego
- H) zasiłku rodzinnego
- I) zasiłku dla bezrobotnych
- J) świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, zasiłku dla opiekuna, zasiłku pielęgnacyjnego, świadczenia rodzicielskiego
- K) stałego zasiłku z pomocy społecznej
- L) innych źródeł (jakie?)..... (prace dorywcze, zasiłek okresowy z pomocy społecznej,)

4. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy:

(zakreślić odpowiedni kwadrat i wpisać imię i nazwisko dziecka)

Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału ucznia 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, np. nauka języków obcych; zajęcia sportowe; muzyczne; komputerowe; wyjazdy do teatru; na wycieczki szkolne, „zielone szkoły” itp. dla

.....
 Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych (zwrot kosztu zakupu) np. zakupu podręczników, lektur, encyklopedii, słowników oraz innych książek pomocniczych do realizacji przez ucznia procesu dydaktycznego; zakupu przyborów szkolnych (np. zeszytów, długopisów, piórników, tornistra, plecaka; zakupu stroju sportowego i innego wyposażenia ucznia wymaganego obowiązkowo przez szkołę; zakup specjalistycznego sprzętu rehabilitacyjnego dla ucznia z orzeczeniem o niepełnosprawności; zakupu sprzętu komputerowego wraz z akcesoriami na potrzeby edukacyjne ucznia (dyktafon, mikroport, program komputerowy); zakupu biurek, krzeseł na wyposażenie miejsca do nauki dla ucznia, itp. dla

.....
 Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych

5. Uzasadnienie wniosku

.....
.....
.....
6. Oświadczam, że uczeń/wychowanek..... na którego będzie przyznane stypendium szkolne otrzymuje/ nie otrzymuje * inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez w wysokości.....na okres
*** - niepotrzebne skreślić**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

7. Oświadczam, że jestem świadomy(a) obowiązku niezwłocznego powiadomienia Organ wydający decyzję o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

8. Oświadczam, że jestem świadomy(a), iż kwoty nienależnie pobranej pomocy materialnej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

9. Oświadczam, że zobowiązuję się do dostarczenia Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Ilawie faktury / rachunki potwierdzające wydatki poniesione na cele edukacyjne dziecka.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis