

**Do Wójta Gminy Lisia Góra**  
**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym**  
**na rok szkolny 2017/2018 w formie:**  
**stypendium szkolnego**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....Telefon kontaktowy.....  
(Rodzic lub pełnoletni uczeń)

Adres zamieszkania wnioskodawcy .....

**Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym 2017/2018 pomocy materialnej dla ucznia:**

..... zamieszkałego w .....  
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza) (adres zamieszkania)

uczącego się w: .....

adres szkoły:.....klasa.....

**Typ szkoły:**  Szkoła podstawowa  Gimnazjum  Liceum profilowane  Liceum ogólnokształcące  
 Technikum  Zasadnicza szkoła zawodowa  Policealna szkoła zawodowa  Kolegium  
 inne.....

**Pożądaną formą stypendium szkolnego jest:** (zaznacz znakiem x jedną lub kilka form)

całkowite pokrycie kosztów udziału 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 .....

(rodzaj zajęć)

prowadzone przez .....

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych  
 całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów języków obcych i kolegiów służb społecznych)  
 świadczenia pieniężne

**Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności**

(Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny w przypadku ubiegania się o stypendium szkolne)

**Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

<i>Lp</i>	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>PESEL</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Status zawodowy* w przypadku uczniów wskazać szkołę</i>	<i>Wysokość dochodu netto za m-c poprzedzający złożenie wniosku</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
<b>Łączny dochód rodziny miesięcznie NETTO wynosi:</b>					

\* pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty :**

- zaświadczenie od pracodawcy o uzyskanym dochodzie netto za m-c sierpień 2017 - .....szt
- odcinek renty/emerytury - .....szt
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy ( z prawem lub bez prawa do zasiłku)-.....szt
- zaświadczenie lub decyzja z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymanych świadczeniach - .....szt
- wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymania(przekaz pocztowy, wyciąg bankowy) lub zaświadczenie od komornika o nieściągalności alimentów - .....szt
- odcinek składki KRUS - .....szt
- nakaz płatniczy na rok 2017- ...szt
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania/dochodzie z działalności gospodarczej -.....szt
- zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości uzyskanych dochodów z pracy za granicą - .....szt
- inne dokumenty potwierdzające sytuację materialno – bytową rodziny

**OŚWIADCZENIE**

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Wójta Gminy o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lisiej Górze.

.....dnia.....  
( miejscowość) (data) (podpis wnioskodawcy)

**Opinia odpowiednio dyrektora: szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90 b ust.3 pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty(tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.)**

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

.....dnia .....  
(miejscowość) (data) ( podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

**Wypełnia Komisja Stypendialna:**

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego: .....

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: .....

Decyzja pozytywna/negatywna

Kwota przyznana: .....

Forma pomocy: .....

.....  
(podpis)