

Do Burmistrza Świecia

.....zamieszkały w
(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza) i adres zamieszkania składającego
wniosek)

.....stypendium szkolnego/ zasiłku
Skladam wniosek o przyznanie w roku szkolnym
szkolnego i

Dla ucznia (słuchacza).....
(nazwisko i imię ucznia, słuchacza i stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego w
(adres zamieszkania)

nr telefonu kontaktowego.....

uczącego się w
(klasa, szkoła i adres szkoły)

I. Pożądaną formą stypendium/ zasiłku¹ jest:

- 1) całkowite/ częściowe¹ 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. Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium:.....

.....
(rodzaj zajęć oraz ich koszt)

.....
prowadzone przez.....

.....
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

- 2) pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym polegającą na:

a. zakupie podręczników za kwotę

.....
(podać koszt zakupu podręczników i ich rodzaj)

b. zakupie innych pomocy o charakterze edukacyjnym.....

.....
(podać rodzaj pomocy oraz koszt ich zakupu)

- 3) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów nauki poza miejscem zamieszkania

.....
(podać koszt biletu miesięcznego – dotyczy uczniów i słuchaczy, którzy ukończyli gimnazjum)

2. **Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:**

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

(opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny z podaniem daty jego wystąpienia)

3. **Sytuacja rodzinna ucznia/ słuchacza/ wychowanka:**

- 1) Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, zamieszkałych pod tym samym adresem, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

- 2) Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód (netto) rodziny uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu, z miesiąca w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej:

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota (w zł)
1.	Wynagrodzenia za pracę i zasiłki rodzinne	
2.	Emerytury, renty, renty inwalidzkie i rodzinne	
3.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
4.	Dodatki mieszkaniowe	
5.	Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
6.	Zasiłki dla bezrobotnych	
7.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
8.	Dochody z działalności gospodarczej	
9.	Inne dochody (np. na dziecko w rodzinie zastępczej, z tytułu najmu, stypendia, itp.)	
Dochód razem:		

(Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić odpowiednim zaświadczeniem lub oświadczeniem o ich wysokości, odcinkiem pobranej renty/ emerytury)

- 3) Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi.....zł
słownie.....
4. Oświadczam, że korzystam/ nie korzystam¹ ze świadczeń pieniężnych opieki społecznej.
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:
- powyższe dane są prawdziwe, zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego,
- niezwłocznie powiadomię szkołę (w przypadku szkół prowadzonych przez Gminę Świecie) lub Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeciu o zmianach wszelkich danych, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).
7. Do wniosku załączam:
- 1) zaświadczenie/a lub oświadczenie/a o wysokości dochodów netto osiągniętych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (w miesiącu złożenia wniosku w przypadku utraty dochodu),
 - 2) opinię dyrektora placówki w sprawie przyznania uczniowi pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz formy tej pomocy,
 - 3) uwierzytelnioną kopię dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy
 - 4) uwierzytelnioną kopię dokumentu potwierdzającego tożsamość i miejsce zamieszkania ucznia/ słuchacza/ wychowanka w przypadku szkół dla których Gmina Świecie nie jest organem prowadzącym,
 - 5) inne dokumenty.....
-
(wymienić ilość i rodzaj dokumentów dotyczących dochodów określonych w tabeli z ust.3, pkt.2)

.....dnia.....

.....
(podpis składającego wniosek)

Uwaga:

1. Jeżeli wnioskodawca korzysta ze świadczeń pieniężnych z opieki społecznej to nie dołącza do wniosku zaświadczeń o dochodach oraz nie uzupełnia tabeli w pkt. 3 ppkt 2.
2. Kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy może być uwierzytelniona przez dyrektora placówki.

¹podkreślić pozycje, których dotyczy wniosek