

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

WNIOSKODAWCA/ ADRES ZAMIESZKANIA

(imię i nazwisko)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

(kod pocztowy)

(miejscowość)

(nr telefonu kontaktowego)*

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie

Na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty wnioskuję o przyznanie zasiłku szkolnego w roku szkolnym _____ / _____ dla:

1. DANE DOT. UCZNIÓW

1)

(imię i nazwisko ucznia)

(data urodzenia ucznia)

(imię i nazwisko matki ucznia)

(imię i nazwisko ojca ucznia)

(miejsce zamieszkania ucznia - miejscowość)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

W roku szkolnym _____ / _____

ww. jest uczniem klasy _____

(nazwa szkoły/ miejscowość)

Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych:** ☐ tak ☐ nie

(nazwa lub rodzaj stypendium/ nazwa jednostki wypłacającej stypendium – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „tak”)

2)

(imię i nazwisko ucznia)

(data urodzenia ucznia)

(imię i nazwisko matki ucznia)

(imię i nazwisko ojca ucznia)

(miejsce zamieszkania ucznia - miejscowość)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

W roku szkolnym _____ / _____

ww. jest uczniem klasy _____

(nazwa szkoły/ miejscowość)

Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych:** ☐ tak ☐ nie

(nazwa lub rodzaj stypendium/ nazwa jednostki wypłacającej stypendium – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „tak”)

3)

(imię i nazwisko ucznia)

(data urodzenia ucznia)

(imię i nazwisko matki ucznia)

(imię i nazwisko ojca ucznia)

(miejsce zamieszkania ucznia - miejscowość)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

W roku szkolnym _____ / _____

ww. jest uczniem klasy _____

(nazwa szkoły/ miejscowość)

Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych:** ☐ tak ☐ nie

(nazwa lub rodzaj stypendium/ nazwa jednostki wypłacającej stypendium – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „tak”)

*dane są podawane dobrowolnie

**właściwe zaznaczyć znakiem „x”

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

4)

(imię i nazwisko ucznia)

(data urodzenia ucznia)

(imię i nazwisko matki ucznia)

(imię i nazwisko ojca ucznia)

(miejsce zamieszkania ucznia - miejscowość)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

W roku szkolnym

/

ww. jest uczniem klasy

(nazwa szkoły/ miejscowość)

Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych:**

☐

tak

☐

nie

(nazwa lub rodzaj stypendium/ nazwa jednostki wypłacającej stypendium – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „tak”)

2. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

(krótki opis sytuacji materialnej rodziny ucznia)

Powodem trudnej sytuacji materialnej rodziny jest:**

☐ bezrobocie

☐ niepełnosprawność

☐ ciężka lub długotrwała choroba

☐ wielodzietność

☐ brak umiejętności wypełniania funkcji
opiekuńczo-wychowawczych

☐ alkoholizm lub narkomania

☐ rodzina niepełna

☐ zdarzenie losowe

☐ inne

(określenie innej przesłanki – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „inne”)

Data wystąpienia zdarzenia losowego:

*dane są podawane dobrowolnie

**właściwe zaznaczyć znakiem „x”

3. OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)	Status osoby lub źródło dochodu
1)			wnioskodawca	
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				

4. OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia oświadczam, że na dochody rodziny w miesiącu _____ złożyły się:
(miesiąc/ rok)

	Rodzaj dochodu	Wysokość dochodu (w PLN)
1)	wynagrodzenie ze stosunku pracy, z tytułu umowy o dzieło lub zlecenia	,
2)	emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, świadczenia przedemerytalne i inne	,
3)	zasiłek dla bezrobotnych lub inne świadczenie wypłacane przez PUP (z wyłączeniem składek na ubezpieczenie zdrowotne)	,
4)	zasiłki stałe z pomocy społecznej, zasiłki okresowe	,
5)	zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego (z wyjątkiem zasiłków jednorazowych)	,
6)	świadczenia opiekuńcze (zasiłek pielęgnacyjny, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie pielęgnacyjne)	,
7)	świadczenie rodzicielskie	,
8)	zasiłek dla opiekuna	,
9)	alimenty (zasądzone, płacone dobrowolnie lub z funduszu alimentacyjnego)	,
10)	dodatek mieszkaniowy	,
11)	dochody z gospodarstwa rolnego (pomniejszone o składki KRUS)	,
12)	dochody z działalności gospodarczej	,
13)	dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej / rodziny	,
14)	inne dochody (np.: stypendia wypłacane przez uczelnie i szkoły wyższe, wynagrodzenie z prac dorywczych, pomoc finansowa rodziny i inne)	,
	łącznie dochód rodziny (suma)	,
	liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	
	dochód w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie	,

*dane są podawane dobrowolnie

**właściwe zaznaczyć znakiem „x”

5. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

- ☐ Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.**
- ☐ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym realizowana poprzez zakup:**
- ☐ podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego,
 - ☐ przyborów szkolnych,
 - ☐ stroju na zajęcia wychowania fizycznego,
 - ☐ innych przedmiotów pomocy materialnej mających charakter edukacyjny,

(wykaz przedmiotów pomocy materialnej – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „inne”)

6. INFORMACJA O SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA WYBRANEJ FORMY POMOCY MATERIALNEJ

(uzupełnić jeśli powyżej wybrano świadczenie pieniężne)

Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym proszę przekazać:**

- ☐ gotówką w kasie Banku PEKAO S.A. we Włodawie, Al. J. Piłsudskiego 53,
- ☐ przelewem na wskazany poniżej rachunek bankowy, którego jestem:
- ☐ właścicielem*
☐ współwłaścicielem*
☐ osobą upoważnioną*

(nr rachunku bankowego)*

7. POUCZENIE

Miesięczną wysokość dochodu ustala się na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 – 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

8. ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej, tj. o: zwiększeniu dochodu rodziny, ustaniu przesłanki będącej powodem trudnej sytuacji rodziny, zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły oraz zmianie miejsca zamieszkania poza obszar gminy miejskiej Włodawa, a także o otrzymaniu przez ucznia innego stypendium o charakterze socjalnym.

9. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Włodawa, dnia: _____

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*dane są podawane dobrowolnie

**właściwe zaznaczyć znakiem „x”