WNIOSEK
O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO

1. Dane osobowe wnioskodawcy

Imię i nazwisko wnioskodawcy	Imię i nazwisko drugiego rodzica/opiekuna prawnego
Adres zamieszkania	Pesel
Nr dowodu osobistego	**Numer telefonu**

2. Dane osobowe uczniów

L.p	Imię i nazwisko ucznia _____ Adres zamieszkania	Pesel _____ Data urodzenia	Rodzaj, nazwa, adres szkoły, klasa
1.	_____	_____	
2.	_____	_____	
3.	_____	_____	
4.	_____	_____	
5.	_____	_____	

3. Dane uzasadniające przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Dochód netto z poprzedniego miesiąca
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

- Członkowie mojej rodziny posiadają gospodarstwo rolne o powierzchni ..... ha przeliczeniowych.
- Członkowie mojej rodziny prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą TAK/NIE
- Otrzymujemy zasiłek rodzinny wraz z dodatkami w wysokości .....zł.
- **Inne dochody** otrzymywane przez członków rodziny: *(podać jakie)*
  .....w kwocie.....zł.
  .....w kwocie.....zł.

W rodzinie występuje: *(właściwe zaznaczyć)*

☐ Niepełnosprawność	☐ Alkoholizm
☐ Bezrobocie	☐ Narkomania
☐ Długotrwała lub ciężka choroba	☐ Przemoc
☐ Rodzina jest niepełna	☐ Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych
☐ Wielodzietność	☐ Zdarzenie losowe

4. Pożądana forma pomocy materialnej *(zakreślić odpowiednią)*

- ☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach realizowanych poza szkołą;
- ☐ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników;
- ☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania *(dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90d ust.3 ustawy o systemie oświaty)*
- ☐ Świadczenie pieniężne *(tylko w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty)*

5. Forma wypłaty stypendium/zasiłku szkolnego *(właściwe zaznaczyć)*

- ☐ W kasie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jasienicy;
- ☐ Na konto bankowe nr:

Właściciel konta: …….

Adres: ……..

Oświadczam, że:

1. Świadomy/a jestem, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

2. Zapoznałem/am się z zasadami przyznawania stypendium szkolnego dla uczniów.

3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) – **„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3**" - oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

4. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić GOPS w Jasienicy o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, tj. o zwiększeniu dochodu rodziny lub zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły, o otrzymaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania - poza obszar Gminy Jasienica.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

..... ……

Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy