

Kamieńsk, dnia

Burmistrz Kamieńska

W N I O S E K
RODZICA, OPIEKUNA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ, DYREKTORA SZKOŁY*
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym

Wnoszę o przyznanie świadczenia* :

- a) stypendium szkolnego,
- b) zasiłku szkolnego

* właściwe podkreślić

1)ur.
(imię i nazwisko ucznia, wychowanka, słuchacza) (data – d.m.r.)

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....
(pełny adres zamieszkania oraz numer telefonu wnioskodawcy)

.....
(nazwa szkoły)

2) Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

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

3) Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż pieniężna*

- a) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- b) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- c) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
- d) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,
- e) inna (wymienić jaka).....

* właściwe podkreślić

4) Pobieram inne stypendium socjalne: TAK NIE

Jeżeli tak, proszę podać jakie i w jakiej wysokości :

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(pieczęć nagłówkowa szkoły)

OPINIA DYREKTORA**

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

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

** tylko w przypadku, gdy wniosek składa rodzic lub pełnoletni uczeń/słuchacz

5) Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe oraz że dochody w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku na osobę w rodzinie nie przekraczają kwoty o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593 z późn. zm.)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu netto
Razem dochody netto gospodarstwa domowego					
Łączna liczba osób w gospodarstwie domowym					
Średni miesięczny dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego					

6) Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) za fałszywe zeznania oświadczam, że przedstawione we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Ponadto oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kamieńsk.

.....
(data i podpis składającego oświadczenia)

7) Zaświadczenie właściwego Ośrodka Pomocy Społecznej o wysokości świadczeń rodzinnych pobieranych przez rodzica/ów na dziecko/ci w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku :

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

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)