

Termin składania wniosków do 15 września 2019r. - kwota do 528 zł.

## WNIOSEK

o przyznanie stypendium szkolnego (świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym) w roku szkolnym 2019/2020 dla ucznia zamieszkałego na terenie miasta i gminy Ryn

### Część I

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko – telefon
PESEL*
Miejsce zamieszkania:

Występuję z wnioskiem o przyznanie stypendium szkolnego dla

.....  
(imię i nazwisko ucznia, Pesel, nazwa szkoły)

Wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie ucznia (wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje bezrobocie, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, alkoholizm, narkomania oraz czy rodzina jest niepełna):

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Część II

1 Rodzina ucznia składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	Stopień pokrewieństw a	Miejsce pracy/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7.				
8.				
9.				
10.				

2. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (do oświadczenia należy dołączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w pkt. 1):

Ja niżej podpisany(a) w związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium/zasilku szkolnego oświadczam, że:

Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej

Zasilek stały z pomocy społecznej: TAK NIE

1).....zł

Inne:

1).....zł TAK NIE

oraz osiągają następujące dochody

Z umowy zlecenia , o dzieło :

1).....zł TAK NIE

Prace dorywcze:

1).....zł TAK NIE

Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych:

1).....zł TAK NIE

Zasilek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUS

1).....zł TAK NIE

Zasilek dla bezrobotnych:

1).....zł TAK NIE

Opodatkowane na zasadach ogólnych:

1).....zł TAK NIE

Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)

1).....zł TAK NIE

Alimenty:

1).....zł TAK NIE

Fundusz alimentacyjny:

1).....zł TAK NIE

Zasilek rodzinny wraz z dodatkami:

1).....zł TAK NIE

Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna:

1).....zł TAK NIE

Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny:

1).....zł TAK NIE



- c) oświadczam, że zostałem poinformowany, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji
- d) oświadczam, że uczeń wymieniony we wniosku otrzymuje/nie otrzymuje\*\*\* inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez ..... w wysokości ..... na okres .....
- e) oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta i Gminy Ryn o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego,
- f) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.
- g) Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwości danych zamieszczonych we wniosku.
2. Rodzina ucznia ..... składa się z ..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie wynosi .....zł.

Ryn, dnia .....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

....., dnia.....

### Opinia

Niniejszym stwierdzam, że.....  
(imię i nazwisko ucznia)

jest uczniem .....  
(klasa, szkoła)

Ponadto uczeń bierze udział – nie bierze udziału\* w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole. Posiada – nie posiada\* komplet podręczników  
Uczeń wymaga pomocy na pokrycie kosztów dojazdów do szkoły\* (dotyczy szkół ponadgimnazjalnych).

Inne informacje i sugestie dyrektora szkoły.....

.....

.....

(podpis wychowawcy)

.....

(podpis dyrektora szkoły)