

**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej
w roku szkolnym /
w formie stypendium szkolnego / zasilku szkolnego***

--

Data wpływu wniosku (wypełnia GAO)

**Burmistrz Tuchowa
ul. Rynek 1
33-170 Tuchów
za pośrednictwem Dyrektora
Gminnej Administracji Oświaty
w Tuchowie**

Wnioskodawca (właściwie zaznaczyć)																							
<input type="checkbox"/> Rodzic (matka, ojciec)				<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń				<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły															
Dane wnioskodawcy																							
Imię i nazwisko																							
Adres zamieszkania																							
Numer telefonu																							
Forma wypłaty pomocy materialnej (właściwie zaznaczyć)						<input type="checkbox"/> Wypłata w Kasie UM w Tuchowie			<input type="checkbox"/> Przelew na rachunek bankowy														
Numer rachunku bankowego						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																	
Dane osobowe i adres zamieszkania ucznia																							
Imię i nazwisko ucznia																							
Data urodzenia ucznia																							
PESEL ucznia						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																	
Imię i nazwisko matki																							
Imię i nazwisko ojca																							
Adres zamieszkania ucznia																							
Informacja o szkole, do której uczęszcza uczeń w danym roku szkolnym (właściwie zaznaczyć)																							
Typ szkoły		<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa		<input type="checkbox"/> gimnazjum		<input type="checkbox"/> liceum profilowane																	
		<input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące		<input type="checkbox"/> technikum		<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa																	
		<input type="checkbox"/> kolegium		<input type="checkbox"/> policealna szkoła zawodowa		<input type="checkbox"/> inne																	
Nazwa szkoły i klasa		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>																					
Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z (właściwie zaznaczyć):																							
<input type="checkbox"/> bezrobocie		<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo wychowawczych				<input type="checkbox"/> niepełnosprawność																	
<input type="checkbox"/> długotrwała ciężka choroba		<input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna				<input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania																	
<input type="checkbox"/> wielodzietność		<input type="checkbox"/> wystąpiło zdarzenie losowe (jakie?)																				

Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo do wnioskodawcy	Data urodzenia
1.		<i>Wnioskodawca</i>	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Źródła dochodów netto wszystkich członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Rodzaj dochodu	Dochód netto
1	Dochód z pracy zarobkowej	
2	Dochód z działalności gospodarczej	
3	Świadczenia z pomocy społecznej	
4	Dochód z gospodarstwa rolnego wielkość:ha	
5	Emerytury, renty	
6	Inne dochody (jakie?).....	
Łączny dochód netto gospodarstwa domowego		
Ilość osób w rodzinie		
Dochód netto na jedną osobę w rodzinie		

Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż świadczenie pieniężne (właściwe zaznaczyć):

<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycia 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 Rodzaj zajęć: Podmiot prowadzący zajęcia edukacyjne
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (podręczniki, pomoce naukowe, literatura fachowa, przybory szkolne, abonament internetowy, opłata za zieloną szkołę, wycieczki szkolne, zakup komputera i jego części, drukarki, sprzęt ułatwiający naukę, rozwój zainteresowań i uzdolnień, strój sportowy i inne wyposażenie ucznia wymagane obligatoryjnie przez szkołę)
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.

Oświadczenie

Oświadczam, że uczeń ubiegający się o stypendium szkolne **otrzymuje/ nie otrzymuje*** inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez w wysokości na okres

*niepotrzebne skreślić

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.).
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (zwiększenie dochodu w rodzinie, skreślenie z listy uczniów szkoły, otrzymanie innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, zmiana miejsca zamieszkania ucznia – poza teren gminy Tuchów).
3. Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Tuchów,
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Lp.	Załączniki (właściwe zaznaczyć)	Szt.
1.	Zaświadczenie o wysokości dochodu z pracy zarobkowej	
2.	Oświadczenie o wysokości dochodu z pracy zarobkowej	
3.	Zaświadczenie o wysokości świadczeń z pomocy społecznej	
4.	Nakaz płatniczy podatku rolnego	
5.	Oświadczenie o wysokości dochodu z gospodarstwa rolnego	
6.	Decyzja ZUS / KRUS o wysokości renty lub emerytury	
7.	Postanowienie sądu o zasądzonych świadczeniach alimentacyjnych	
8.	Zaświadczenie Urzędu Pracy o pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych	
9.	Oświadczenie o wysokości dochodów z prowadzenia działalności gospodarczej	
10.	Zaświadczenie Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania działalności gospodarczej	
11.	Oświadczenie o osiągnięciu dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym	
12.	
13.	