**Załącznik**

**do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów**

**zamieszkałych na terenie Miasta Redy.**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ**

**O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

**STYPENDIUM SZKOLNE**

**Do Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Redzie**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**
2. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania /miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania/ …………………………………………………………………………………………………...
4. Nr telefonu ……………………………………………………………………………................
5. **DANE UCZNIA**
6. Imię i nazwisko .............................................................................................................................
7. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………...
8. Nr Pesel ………………………………………………………………………………………….
9. Miejsce zamieszkania /miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania/ …………………………………………………………………………………………...............
10. Imiona i nazwisko rodziców /opiekunów prawnych:

matka/opiekun …………………………………………………………………………………..

ojciec/opiekun …………………………………………………………………………………

1. Nazwa i adres szkoły ……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Klasa ……………………………………….
2. **DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie występuje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaznaczyć odpowiednie pole X** | | **Opis sytuacji** |
|  | Bezrobocie |  |
|  | Niepełnosprawność |  |
|  | Ciężka lub długotrwała choroba |  |
|  | Wielodzietność |  |
|  | Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych |  |
|  | Alkoholizm lub narkomania |  |
|  | Rodzina niepełna |  |
|  | Wystąpiło zdarzenie losowe |  |
|  | Inne |  |

1. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:**

**(**wybraną formę określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu)

1. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych ( w tym wyrównawczych poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania oraz udział   
   w zajęciach edukacyjnych organizowanych poza szkołą).

Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacane ze stypendium:

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

(podać rodzaj zajęć)

prowadzone przez……………………………………………………………………….....................

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

1. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym ( w tym w szczególności zakup podręczników)………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………....................

1. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponagimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)…………………………….................................................................................

……………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenie o sytuacji rodzinnej wnioskodawcy.**

We wspólnym gospodarstwie pozostają niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Pokrewieństwo** | **Miejsce zatrudnienia lub nauki** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie o sytuacji materialnej wnioskodawcy (źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem lub oświadczeniem)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota netto** |
|  | Wynagrodzenie za pracę |  |
|  | Zasiłek rodzinny i dodatki stałe |  |
|  | Świadczenia pielęgnacyjne |  |
|  | Zasiłek pielęgnacyjny |  |
|  | Stałe zasiłki z pomocy społecznej |  |
|  | Zasiłek okresowy z pomocy społecznej |  |
|  | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne |  |
|  | Alimenty |  |
|  | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
|  | Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej |  |
|  | Dodatki mieszkaniowe |  |
|  | Inne dochody |  |

**Oświadczam, że łącznie dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynosiły …………………………., co w przeliczeniu na ………… osoby/osób stanowi ……………………… miesięcznie netto na 1 osobę.**

1. **Inne otrzymywane stypendia o charakterze socjalnym.**

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych ? (jeżeli tak- wskazać jakie oraz kwotę otrzymywanego stypendium; jeżeli nie – wpisać nie otrzymuje). ……………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego**.**
2. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych   
   z przyznawaniem stypendiów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.).
4. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości dochodów (netto) za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, a w przypadku ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia lub oświadczenia   
   o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

**\*Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania oświadczam, że dane przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe.**

Reda, dnia …………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy ………………………………………………………………………………………………

……...……………………

czytelny podpis