

**Załącznik do Uchwały Nr LXXII.537.2024
Rady Miejskiej w Izbicy z dnia 27 marca 2024r.**

Data wpływu wniosku – wypełnia organ przyjmujący wniosek	
--	--

.....
(miejscowość) (data)

**Wniosek o przyznanie stypendium/zasilku szkolnego* w roku szkolnym
...../.....**

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)							
☐ Rodziec		☐ Pełnoletni uczeń		☐ Dyrektor szkoły			
.....							
Dane osobowe i adres zamieszkania ucznia							
Nazwisko i imię ucznia							
Nazwisko i imię ojca							
Nazwisko i imię matki							
PESEL ucznia							
Adres zamieszkania ucznia							
Nr telefonu							
Informacje o szkole							
Nazwa szkoły (jeżeli szkoła jest w zespole proszę podać nazwę zespołu):							
Adres szkoły:							
Typ szkoły	☐ szkoła podstawowa	☐ liceum ogólnokształcące	☐ technikum	☐ szkoła branżowa	☐ szkoła specjalna	☐ szkoła policealna	☐ inna
Klasa do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym/.....							
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)							

Informacja o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym	
Uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym	☐ * Tak (jakie?)
	☐ * Nie

Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego Oświadczam, iż moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:				
Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	Status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
Ustalenie wysokości dochodu wnioskodawcy Oświadczam, że dochody członków mojego gospodarstwa domowego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły:				
Wynagrodzenie za pracę	zł	Zaświadczenie o zarobkach (NETTO)		

Renta, emerytura, świadczenie przedemerytalne	zł	odcinek świadczenia lub zaświadczenie
Świadczenia z urzędu pracy(np. zasiłek dla bezrobotnych)	zł	zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy
Dochody z działalności gospodarczej	zł	zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub księgowości
Alimenty/fundusz alimentacyjny	zł	wyrok sądowy, decyzja lub zaświadczenie
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami oraz świadczenie rodzicielskie	zł	zaświadczenie lub decyzja
Dodatki z pomocy społecznej	zł	zaświadczenie lub decyzja
Stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej	zł	zaświadczenie lub decyzja
Dochód z gospodarstwa rolnego	zł	zaświadczenie o pow. ha przeliczeniowych lub kopia nakazów podatkowych
Inne dochody, wymienić jakie (praca dorywcza, pomoc rodziny)	zł	oświadczenie lub zaświadczenie
Łączny miesięczny dochód rodziny wynosi:		 zł NETTO
Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi:		 zł NETTO
Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium		
Przesłanki inne niż kryterium dochodowe uzasadniające przyznanie stypendium	Czy występuje w rodzinie (Tak/Nie)*	
Bezrobocie		
Niepelnosprawność		
Ciężka lub długotrwała choroba		
Wielodzietność		
Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych		
Alkoholizm		
Narkomania		
Rodzina niepełna		

Zdarzenie losowe (jakie, kiedy wystąpiło?) w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny	
Wnioskowane formy świadczenia pomocy materialnej	
Całkowite lub częściowe pokrycie 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	☐
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w tym zakup podręczników	☐
Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania udzielone uczniom szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczom kolegiów	☐

Forma realizacji przyznanego świadczenia	
Oświadczam, że:	
wnoszę o przekazywanie świadczeń finansowych związanych z otrzymywaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rachunek bankowy:	Nr rachunku Nazwa banku

*zaznaczyć właściwe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. c. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA
ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy