

Wałcz, dnia

BURMISTRZ MIASTA WAŁCZ

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	
Adres zamieszkania:	Telefon:

2. Dane osobowe ucznia/słuchacza:

Imię i nazwisko:	Data urodzenia:
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:	
Adres zamieszkania:	
Nazwa szkoły/ kolegium w roku szkolnym	Klasa/rok nauki:
Adres szkoły/kolegium:	

3. Pożądana forma przyznania stypendium szkolnego (inna niż forma pieniężna):

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych prowadzonych w ramach planu nauczania, jak również wykraczających poza ten plan i wyrównawczych, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- całkowite lub częściowe pokrycie opłat wymaganych przez szkołę, w tym opłat czesnego w szkołach niepublicznych,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.

4. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.

Opis sytuacji materialnej rodziny ucznia: (należy wskazać np. takie przesłanki jak: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DANE RODZINY:

Oświadczenie o dochodach wszystkich członków rodziny ucznia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód oblicza się w sposób wskazany w art. 8 ustawy o pomocy społecznej; należy wykazać dochód netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym składany jest wniosek):

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Wysokość dochodu w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Łączny dochód rodziny ucznia					
Dochód na jednego członka rodziny ucznia					

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem i wypłatą pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)