

Nazwa podmiotu realizującego świadczenie
Adres

WNIOSEK O PRYZNANIE

STYPENDIUM SOCJALNEGO(SZKOLNEGO)/ZASIŁKU SZKOLNEGO¹

1. Dane osoby ubiegającej się

Imię i nazwisko	
Pesel	
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon
Nazwa i nr rachunku bankowego	

2. Wnoszę o przyznanie stypendium socjalnego/zasiłku szkolnego¹ na następujące dzieci (*nie wypełnia uczeń pełnoletni składający wniosek samodzielnie*):

Lp.	Imię i nazwisko	pesel	Szkoła do której dziecko uczęszcza(nazwa, adres)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Niepotrzebne skreślić¹

3. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

UWAGA!! Rubrykę „ Wysokość dochodu” oraz pole, „ Średni dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi..” wypełnia pracownik Wydziału Administracyjnego.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy, nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego					

Średni dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi:zł

*(Jeżeli gospodarstwo rolne położone jest na terenie Gminy Miasta Lipna poniższą rubrykę wypełnia Referat Podatkowy Gminy Miasta Lipna określając położenie gospodarstwa, ilość ha przeliczeniowych i dochód miesięczny stanowiący iloczyn ha przeliczeniowych pomnożonych przez **288 zł**. Jeżeli gospodarstwo położone jest na terenie innej gminy należy dołączyć zaświadczenie o dochodach)*

Zaświadczenie o dochodzie z gospodarstwa rolnego(wypełnia Referat podatkowy Urzędu Miasta Lipna)

4. Pożądaną formą stypendium/zasiłku szkolnego² jest ³:

-całkowite/częściowe ² 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. Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium:

.....

(rodzaj zajęć)

Prowadzone przez:

.....

(Nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

-pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,

-całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)

-świadczenia pieniężne (w szczególnie uzasadnionych przypadkach)

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny.

2 niepotrzebne skreślić

3 niepotrzebne skreśli

5. Informacja z MOPS w Lipnie o korzystaniu bądź nie korzystaniu przez rodzinę z pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku i wysokości świadczeń, oraz dochodzie rodziny(wypełnia Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnie):

6. Inne dane:

- czy uczeń/uczennica będzie otrzymywał/a stypendium o charakterze socjalnym? TAK/NIE ⁴

W przypadku otrzymania stypendium o charakterze socjalnym w ciągu roku szkolnego należy niezwłocznie o tym poinformować tutejszy organ.

Jeżeli tak to wskazać :jake stypendia, gdzie przyznane i w jakiej wysokości.

.....
.....

7. Do wniosku dołączam:

-zaświadczenie o dochodach członków wspólnego gospodarstwa domowego uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

-zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły(nie wymagane jeżeli uczeń uczęszcza do szkoły prowadzonej przez Gminę Miasta Lipna)

-inne dokumenty;.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawidłowych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.

Data.....

podpis wnioskodawcy.....

Pouczenie: Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art.8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej tj. **514 zł** netto na osobę w rodzinie.

4 niepotrzebne skreślić