**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ**

**O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

Na podstawie art. 90b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. 2020 poz. 1327 t.j.) pomoc materialna przysługuje:

**1)** uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

**2)** wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

1. **Dane osoby składającej wniosek**
* rodzic
* pełnoletni uczeń
* dyrektor szkoły
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko i imię…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer dowodu osobistego 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

PESEL

Telefon: 

Nr rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |

**II. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:**

Nazwisko i imię ucznia………………………………………………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………………………………..…….

PESEL……………………………………………………………………………………………………………………………………..………..…..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Miejsce nauki (szkoła, adres, klasa) …………………………………………………………………………………………………….

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

**III. Forma stypendium szkolnego:**

1. 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:

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

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

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

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

**2.** Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników i innych pomocy naukowych (wymienić jakie?)

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

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

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

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

**3.** Całkowite lub częściowe pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (jakie?)

(dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów)

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

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

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

**4.** Świadczenie pieniężne, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium
w formach, o których mowa w ust. 2, a w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych także w formie, o której mowa w ust. 4 nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegiów, o których mowa w ust. 3, udzielenie stypendium w formach, o których mowa w ust. 2 i 4, nie jest celowe.

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

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

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

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

**IV. Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z :**

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

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

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

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

 (opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny ( bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, dostarczyć orzeczenie o niepełnosprawności, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe, z zastrzeżeniem ust. 12).

**V. Inne stypendium o charakterze socjalnym otrzymywane ze środków publicznych:**

**1.** Miesięczna wysokość otrzymanego stypendium……………………………………………………………………………….

**2.** Organ przyznający stypendium……………………….………………………………………………………………………….......

**3.** Okres na jaki stypendium przyznano…………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **PESEL** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy/****nauki** | **Wysokość****dochodu w zł.** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |

**Łączny dochód netto gospodarstwa domowego wynosi…………………………………….…………….…………..zł.**

**Oświadczam, że miesięczny dochód netto na członka rodziny wynosi………………………………….……….zł.**

**VII.** Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenie o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że przedłożone zaświadczenia obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny.

**VIII.** Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

**IX.** Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**X.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.

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

 miejscowość, data podpis Wnioskodawcy