

Załącznik nr 1
do uchwały nr XXI.147.2016
Rady Gminy Zabór
z dnia 25 listopada 2016r.

.....

.....

(nazwisko, imię i adres zamieszkania
składającego wniosek)

WNIOSEK

O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM

Wójt Gminy Zabór

I. Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym /.....*

1. Stypendium szkolnego*
2. Zasiłku szkolnego*

dla ucznia (słuchacza)

.....
(nazwisko i imię ucznia , słuchacza i jego rodziców, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego w:

.....
(adres zamieszkania)

uczącego się w:

.....
(klasa, szkoła i adres szkoły)

1. Wnioskowaną formą pomocy materialnej jest:

L.P.	Forma pomocy	Rodzaj pomocy*
1	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania a) dojazdów uczniów szkół ponadgimnazjalnych do szkoły poza miejscem zamieszkania, zakwaterowania w bursie, internacie lub na stancji b) czesnego za naukę w szkole ponadgimnazjalnej niepublicznej	

L.P.	Forma pomocy	Rodzaj pomocy*
	Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w formie zakupu:	
	a) podręczników szkolnych,	
	b) zeszytów i przyborów szkolnych ,	
	c) słowników, literatury popularno-naukowej,	
	d) stroju i obuwia gimnastycznego,	
3	Innych form pomocy edukacyjnej	

* wnioskodawca określa rodzaje podręczników, literatury, przyborów szkolnych, elementy stroju i obuwia gimnastycznego, dojazdy skąd-dokąd, itd.

III.Sytuacja rodzinna ucznia/słuchacza

1. Moja rodzina składa się zosób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Wysokość dochodu netto za ostatni miesiąc (zł)
1				
2				
3				
4				
5				

1. Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosizł

IV. Oświadczam, że pobieram/nie pobieram inne stypendium socjalne w wysokościzł*

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

1. Bezrobocia
2. Niepełnosprawności
3. Ciężkiej lub długotrwałej choroby
4. Alkoholizmu

5. Narkomani

6. Rodziny niepełnej

7. Wielodzietności

8. inne przyczyny.....

(wymienić jakie)

* właściwe podkreślić

VI. Opinia Dyrektora Szkoły/Dyrektora Kolegium/Ośrodka w razie konieczności

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

.....
(podpis dyrektora)

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie o wysokości dochodów członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (netto)
2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w przypadku korzystania z takich świadczeń,
3. Inne dokumenty*

*np. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, Komisji Lekarskiej, itd.

..... dnia
(miejscowość) (podpis składającego wniosek)