

**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej  
o charakterze socjalnym w roku szkolnym .....**

**1. Dane ucznia:**

Nazwisko .....
Imię, imiona .....
Imiona rodziców .....
PESEL _____
Adres stałego zameldowania:
ulica ..... nr domu..... nr mieszkania .....
kod pocztowy ..... miejscowość..... poczta .....
powiat ..... województwo .....
Adres zamieszkania:
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....
kod pocztowy ..... miejscowość..... poczta .....

**2. Informacje o szkole:**

Nazwa i numer szkoły .....

Adres: ulica ..... nr .....

kod pocztowy ..... miejscowość .....

powiat ..... województwo .....

numer telefonu .....

klasa.....

### 3. Sytuacja rodzinna i materialna ucznia (słuchacza):

1) rodzina<sup>1</sup> składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody wynosiły:

<i>L.p.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Miejsce pracy, nauki lub inne źródło dochodu</i>	<i>Wysokość dochodu netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku<sup>2</sup></i>

2) łączny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi: .....

3) średni dochód miesięczny netto na 1 osobę w rodzinie wynosi: .....

4) informacja o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym:

Otrzymuję stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez .....  
..... na okres .....  
w wysokości miesięcznej .....

5) w rodzinie występuje (zaznacz odpowiednie): bezrobocie , niepełnosprawność , ciężka lub długotrwała choroba , wielodzietność , brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych , alkoholizm lub narkomania , rodzina jest niepełna , wystąpiło zdarzenie losowe  - jeżeli tak, to jakie i kiedy:

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

---

<sup>1</sup> - Rodzina - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

<sup>2</sup> - Miesięczna wysokość dochodu - jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 z zastrzeżeniem, że do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.

**4. Proszę o przyznanie stypendium na całkowite lub częściowe pokrycie poniesionych wydatków:**

<i>Rodzaje wydatków</i>	<i>Planowane wydatki na miesiąc w zł.</i>
Zakup podręczników szkolnych, słowników, atlasów i pomocy edukacyjnych, zeszytów, przyborów szkolnych, tornistra, plecaka itp.	
Inne dodatkowe wydatki związane wyłącznie z realizacją procesu dydaktycznego - np. strój na zajęcia wf, chesne itp.	
Inne wydatki o charakterze edukacyjnym np. programy komputerowe, sprzęt komputerowy, instrumenty muzyczne itp.	
Opłata za udział w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania np. zajęcia logopedyczne.	
Opłata za udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą np nauka języków obcych, zajęcia sportowe itp.	

<b>Dodatkowo dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych publicznych i niepublicznych:</b>	
Opłata za zakwaterowanie (internat, bursa)	
Opłata za dojazd do szkoły	
Opłata za naukę (czesne)	

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis jednego z rodziców,  
prawnych opiekunów lub pełnoletniego ucznia)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach wynikających z realizacji pomocy materialnej, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych związanych z tą pomocą.*

*Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku, które są zgodne z prawdą.*

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis jednego z rodziców,  
prawnych opiekunów lub pełnoletniego ucznia)

## 5. Opinia dyrektora szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora)

## 6. Rozpatrzenie wniosku:

Komisja ds. pomocy materialnej - sprawdzono pod względem formalnym.

podpisy komisji:

Do wniosku należy odpowiednio dołączyć:

1. zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach i kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób,
2. zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia z umów o pracę nakładczą, agencyjną, zlecenia, o dzieło albo innej o świadczenie usług oraz pracy w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych, będąc członkiem w tych spółdzielniach pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach i kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób,
3. dowód otrzymania renty lub emerytury (decyzja lub ostatni odcinek),
4. dowód otrzymania alimentów,
5. zaświadczenie właściwego urzędu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych,
6. zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej wystawione zgodnie z wymogami określonymi w art. 8 ust. 5-8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. Nr 64, poz. 593 ze zmianami),
7. zaświadczenie powiatowego urzędu pracy o otrzymywaniu zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego i stypendium pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach i kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób,
8. zaświadczenie z ZUS o otrzymywanym zasiłku przedemerytalnym lub świadczeniu przedemerytalnym pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach i kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób,
9. udokumentowane osiąganie innych dochodów np. zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, wychowawczego, otrzymane darowizny, itp.,
10. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w przypadku, gdy rodzina wnioskodawcy korzysta z tych świadczeń.