|  |
| --- |
| OS.4462.  |

 **Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej**

 **o charakterze socjalnym - stypendium szkolne**

 ***(termin składania wniosku do 15 września)***

**1.** Dane osoby składającej wniosek:

 Imię i nazwisko wnioskodawcy ...............................................................................................................

 Adres zamieszkania ..................................................................................................................................

 Telefon kontaktowy ..................................................................................................................................

**2.** Proszę o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania | Nazwa szkoły |
|  ....................................................................**PESEL UCZNIA**:

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

 | ........................ | ......................................... | ............................................. |

**3.** Świadoma (-y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że moja rodzina składa się z .............. osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (wpisać wszystkich członków rodziny w poniższej tabeli).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko członka rodziny | Data urodzenia | Miejsce pracy/nauki | Stopień pokre-wieństwa | Źródło dochodu\* | **Kwota dochodu netto za mc VIII** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* - dochód rodziny ustala się na zasadach określonych wart. 8, ust 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm.): z tytułu zatrudnienia, z działalności gospodarczej, z gospodarstwa rolnego, z Powiatowego Urzędu Pracy, z Pomocy Społecznej (zasiłki rodzinne i rehabilitacyjne, świadczenia pielęgnacyjne, dodatek mieszkaniowy), alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne, naukowe.

Do wniosku należy załączyć **zaświadczenia albo oświadczenia** (stosownie do rodzaju wskazanego źródła dochodu)
o wysokości dochodów wszystkich członków rodziny.

Ponadto przedłożyć:

- w przypadku korzystania z Pomocy Społecznej zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości pobieranych świadczeniach pieniężnych,

- posiadający ziemię odcinek z kwotą opłacanego kwartalnie KRUSU.

**4.** Posiadam/użytkuję indywidualne gospodarstwo rolne o powierzchni ................ ha przeliczeniowych.

**5.** Uzasadnienie przyznania pomocy:

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

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

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

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

**6.** Pożądana forma świadczenie pomocy materialnej:

 (zaznaczyć X właściwe)

* 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,
* pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dot. uprawnionych uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów),

* świadczenie finansowe, w przypadkach gdy udzielenie stypendium w formach w/w nie jest możliwe albo nie jest celowe.

**W przypadku nabycia prawa do stypendium proszę o wypłatę przyznanych środków:\***

 na konto bankowe nr:

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

 gotówką w kasie Urzędu Gminy

\*Należy wstawić znak X w kwadracie obok wybranej formy wypłaty stypendium szkolnego.

 Informuję, że Pani/Pana administratorem danych osobowych jest Gmina Ostróda.

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

 (miejscowość, data) (**podpis wnioskodawcy**)

**7.** POTWIERDZENIE STATUSU UCZNIA / WYCHOWANKA (*wypełnia szkoła*)

…………………………………………………………………….................................. w roku szkolnym ………………………....
 imię i nazwisko
jest uczniem / wychowankiem klasy ………………… o profilu ..................................................................................................

……………………………………….……………………………………………………………………………………………………
 rodzaj szkoły (szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła policealna itp.)

………………..…………………………... …………................................................ .......................................................................
 miejscowość, data pieczęć szkoły pieczęć i podpis dyrektora szkoły