

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

1. Nazwisko ucznia:			
Imię ucznia:			
Data i miejsce urodzenia ucznia:		PESE	
		L	
Imię i nazwisko matki ucznia:			
Imię i nazwisko ojca ucznia:			
2. Miejsce zamieszkania ucznia:			
			nr tel.
3. Nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza:			
W roku szkolnym 2016/17jestem uczniem klasy:			
Typ szkoły: (podkreślić właściwe): Szkoła Podstawowa, Gimnazjum, Liceum, Technikum, Policealna, Zawodowa			
4. Wnioskuje o przyznanie (podkreślić właściwe): a) stypendium szkolnego b) zasiłku szkolnego*			
5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej: (może być jedna lub kilka form pomocy)			
Lp.	Rodzaj formy stypendium	Opis (wypełnia wnioskodawca)	Koszty zł
1	Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych organizowanych w szkole (opisać rodzaj zajęć oraz wskazać szkołę, która je realizuje)		
2	Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych organizowanych poza szkołą (opisać rodzaj zajęć oraz wskazać ich organizatora)		
3	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (wskazać nazwę rzeczy będących przedmiotem pomocy)		
4	Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (wskazać rodzaj kosztów i miejsce ich ponoszenia - dot. uczniów szkół ponadgimnazjalnych)		
		RAZEM:	

6. Informacja o sytuacji rodziny ucznia – uzasadniająca złożenie wniosku:

w rodzinie ucznia dochód na jednego członka rodziny nie przekracza kwoty **514,00 zł** oraz występuje : (**podkreślić właściwe**)-bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, wielodzietność, niepełna rodzina, inne

.....

7. Informacja o pobieraniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

(określić rodzaj stypendium, jego wysokość i okres pobierania) i innych świadczeń społecznych (np. bezpłatny posiłek, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, świadczenia opiekuńcze i inne)

.....

.....

8. Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp	Imię i nazwisko członków rodziny	Data urodzenia	Miejsce pracy-nauki	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

9. Załączniki potwierdzające dochody członków rodziny:

Dochody sprawdzone i powierdzone przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Markowej lub:

1. Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodzie — {dochody netto z poprzedniego miesiąca i zasiłki z ubezpiecz. społ.}
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w przypadku uzyskiwania dochodu z działalności gospodarczej,
3. Emerytura lub renta (odcinek z renty lub emerytury za miesiąc sierpień)
4. Zaświadczenie z Urzędu Pracy lub oświadczenie o pobieraniu świadczenia – w przypadku osób bezrobotnych
5. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadanej powierzchni ha przeliczeniowych gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy (288zł x 1ha),

6. Zaświadczenia luboświadczenie o wysokości otrzymywanych alimentów
7. Zaświadczenia luboświadczenie o pobieranych świadczeniach rodzinnych
8. Zaświadczenia luboświadczenie o pobieranych zasiłkach i dodatkach z pomocy społecznej,
9. Zaświadczenie luboświadczenie o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych
10. Zaświadczenie luboświadczenie o innych dochodach uzyskanych przez członków rodziny;

Uwaga: Świadczenie wychowawcze „500+”, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 lutego 2016r o pomocy państwa w wychowaniu dzieci, nie będzie wliczane do dochodu rodziny przy ubieganiu się o stypendium szkolne.

10. Zobowiązuję się **niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium**o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, tj. **o zwiększeniu dochodu rodziny** lub zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły, o otrzymaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania - poza obszar Gminy Markowa.

11. Oświadczam, że znana mi jest treść art.233 § 1 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy a dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

12. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie Gminy Markowa dla potrzeb niezbędnych do realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

13. Po przyznaniu stypendium i dopełnieniu formalności związanych z przedłożeniem faktur lub innych dowodów wykorzystania środków na cele edukacyjne proszę o przelewanie należnych kwot na następujący – indywidualny nr konta bankowego (umowę przedkładamy do wglądu)

.....
.....

Czytelny podpis wnioskodawcy : uczeń pełnoletni podpisuje sam,
dla niepełnoletnich wniosek podpisują rodzice (ojciec i matka)/ opiekunowie prawni

.....

Wypełnione wnioski przyjmowane są w biurze ZEAP0 Markowa w godz. od 8:00 do 15:00 do

15 września 2016 roku

WNIOSKI NIEKOMPLETNIIE WYPEŁNIONE NIE BĘDĄ PRZYJMOWANE I ROZPATRYWANE!