

WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1. Imię i nazwisko ucznia
- Data urodzenia ucznia
- Imię i nazwisko matki ucznia Nr tel.
- Imię i nazwisko ojca ucznia Nr tel.
2. Miejsce zamieszkania ucznia
-
3. Nazwa i adres szkoły(kolegium, ośrodka) do której uczeń uczęszcza
-

4. Forma świadczenia pomocy materialnej:

Refundacja poniesionych kosztów, w szczególności określonych w katalogu wydatków stanowiącym załącznik nr 2 do Uchwały Rady Gminy Sadki nr XVI/27/2018 z dnia 26 kwietnia 2018 r.

5. Informacja o sytuacji rodziny ucznia.

W rodzinie ucznia występuje:

(zaznaczyć właściwe)

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

- alkoholizm lub narkomania

- niepełna rodzina

6. Liczba członków rodziny ucznia wynosi osób.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych gminy Sadki i GZOO w Sadkach dla potrzeb niezbędnych do realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

Oświadczam, że wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r., poz. 2204) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajenia prawdy.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Sadki o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia,

2.

3.

4.

5.

6.

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

Dane dotyczące gospodarstwa domowego Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenie o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby)				
L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ nauki	Wysokość dochodu netto w zł (wypełnia prac. GZOO, na podst. dostarczonych dokumentów)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wypełnia pracownik GZOO w Sadkach:

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi	
Średni dochód na członka rodziny wynosi	

.....
(data)

.....
(podpis pracownika GZOO)

