

**Wniosek**  
**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym składany przez**  
**rodziców, pełnoletniego ucznia lub słuchacza kolegium**

**Do Kierownika**  
**Gminnego Ośrodka Pomocy**  
**Społecznej w Orli**

.....  
zamieszkały(a)w.....tel. ....

*(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza), adres zamieszkania składającego wniosek)*

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

1. Stypendium szkolnego,

2. Zasiłku szkolnego

Dla ucznia (słuchacza):

.....  
.....

*(imię i nazwisko ucznia (słuchacza), PESEL, stopień pokrewieństwa)*

zamieszkałego w .....

*(adres zamieszkania)*

uczącego się w.....

*(klasa, szkoła i adres szkoły)*

Pożądaną formą stypendium (zasiłku) szkolnego jest:

1) Całkowite (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.

Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium: .....

*(rodzaj zajęć)*

Prowadzone przez .....

.....

*(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)*

2) Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,

3) Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,

*(dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów pracowników służb społecznych)*

4) Świadczenie pieniężne.

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą z:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*(Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny)*

Pobiera/m inne stypendia socjalne      TAK                       NIE

Jeżeli Tak, to proszę napisać, jakie i w jakiej wysokości .....

Liczba osób w rodzinie .....

Dochody netto członków rodziny (wraz ze świadczeniem z pomocy społecznej) wynoszą za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku (sierpień) ..... PLN

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy nauki	Wysokość dochodu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

**Łączny dochód rodziny wynosi miesięcznie**

**Średni łączny dochód netto na 1 członka rodziny wynosi miesięcznie.....PLN**

Czy w rodzinie występują: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania?

TAK                       NIE

Do wniosku załączam: 1) zaświadczenie o wysokości dochodów, 2) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, 3) zaświadczenie z gospodarstwa rolnego, 4) inne dokumenty

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

*(wymienić ilość i rodzaj dokumentów)*

..... dnia.....  
*(miejsowość)*

.....  
*(podpis jednego z rodziców)*

### **OŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY:**

Oświadczam, iż .....  
*(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)*

jest uczniem/słuchaczem klasy .....

przy: .....  
*(Pełna nazwa szkoły i adres szkoły)*

w roku szkolnym ...../.....

..... dnia.....  
*(miejsowość)*

.....  
*(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)*

Świadomy odpowiedzialności art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....  
*(miejsowość i data)*

.....  
*(podpis pełnoletniego ucznia, rodzica, prawnego opiekuna)*