

Nr wniosku	Data wpływu
------------	-------------

**WNIOSK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY/.....**

CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Wnioskodawca:

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
 pełnoletni uczeń
 dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:																					
Telefon:																					
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adres email:																					
Adres do zamieszkania:																					
Adres do korespondencji:	jeśli inny niż podany powyżej																				

3. Dane osobowe ucznia/uczniów:

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia
Imię i Nazwisko:		
PESEL		
Imię i Nazwisko:		
PESEL		
Imię i Nazwisko:		
PESEL		
Imię i Nazwisko:		
PESEL		

Imię i Nazwisko:		
PESEL		
Imię i Nazwisko:		
PESEL		

4. CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)		
1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
6.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
8.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
9.	<input type="checkbox"/>	Rodzina jest niepełna
10.	<input type="checkbox"/>	Zdarzenie losowe (jakie)
11.	<input type="checkbox"/>	Inne

CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych; zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę. opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę.
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.

CZEŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		
4.		

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się gdy uczniowie, których członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić tabelę poniżej i nie wypełnia się tabeli 1.3

Zasiłek okresowy z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)</i>
Zasiłek stały z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)</i>

1.3 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:

Osiągnięte dochody opodatkowane	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy: 1)zł 2)zł	- zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: 1).....zł 2).....zł	- umowa, rachunek lub oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1).....zł 2).....zł	- odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie

Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUS 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	-zaświadczenie lub oświadczenie
Zasiłek dla bezrobotnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż PUP Wodzisław Śląski)

Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej		Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z US o formie opodatkowania oraz osiągniętym dochodzie z roku poprzedzającego złożenie wniosku - zaświadczenie z ZUS
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z US o formie opodatkowania - oświadczenie o osiągniętym dochodzie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku bądź w przypadku jego utraty z miesiąca złożenia wniosku
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:		Wymagane dokumenty:
Alimenty: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku nie alimentacji: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: 1).....zł Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego:		- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych

