

Kwilcz, dnia

WNIOSEK

do Wójta Gminy Kwilcz

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym

w roku szkolnym 2009/2010

1 - DANE WNIOSKODAWCY		
Nazwisko		
Imiona		
PESEL		
Telefon kontaktowy		
Adres stałego zameldowania	miejsowość	
	ulica/nr domu/nr lokalu	
	kod pocztowy	

2 - DANE UCZNIĄ		
Nazwisko		
Imiona		
Imię ojca		
Imię matki		
Data i miejsce urodzenia		
Adres stałego zameldowania	miejsowość	
	ulica/nr domu/nr lokalu	
	kod pocztowy	
Adres stałego zamieszkania	miejsowość	
	ulica/nr domu/nr lokalu	
	kod pocztowy	

3 - INFORMACJE O SZKOLE		
Nazwa szkoły		
Typ szkoły		
Adres	miejsowość	
	ulica/nr domu/nr lokalu	
	kod pocztowy	
	telefon	

4 - SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNI

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	*Wysokość dochodu miesięcznego w zł. (netto)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

*Łączny dochód netto rodziny

*Należy wykazać dochód netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku

Miesięczna wysokość **dochodu netto** na osobę w rodzinie

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium

wysokość stypendium

przez kogo przyznane

UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU

5 - FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ	
(świadczenie może być udzielone w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając ją znakiem X, a w pozostałych rubrykach omijając)	
<input type="checkbox"/>	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
Wpisać rodzaj zajęć	
Nazwa jednostki organizującej zajęcia	
Adres jednostki organizującej zajęcia	
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
Wpisać rodzaj pomocy	
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
Adres zamieszkania w miejscu nauki	
<input type="checkbox"/>	Świadczenia pieniężne, jeżeli udzielenie stypendium w formach wymienionych powyżej nie jest możliwe

Do wniosku załączam dokumenty o wysokości dochodu poszczególnych członków rodziny.

Kwilcz, dnia

.....

(podpis składającego wniosek)

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie tajemnicy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy społecznej zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 1997 r. Nr 133, poz.833 ze zm.).

Kwilcz, dnia

.....

(podpis składającego wniosek)