*Załącznik nr 1 do Uchwały Nr XIV/82/2019*

*Rady Miasta Garwolina z dnia 10 września 2019 roku*

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | |
| Nazwisko: |  |
| Imię: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Numer telefonu: |  |

**Do Burmistrza Miasta Garwolina**

**WZÓR WNIOSKU**

**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Na podstawie art.90 n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz.U. z 2019 roku, poz. 1481 z późn. zm.) wnoszę o przyznanie: | | |
| □ stypendium szkolnego | | □ zasiłku szkolnego |
| 1. **DANE UCZNIA / WYCHOWANKA / SŁUCHACZA\*** | | |
| Imię i nazwisko: |  | |
| Data i miejsce urodzenia: |  | |
| PESEL: |  | |
| Adres zamieszkania:  (wypełnić gdy inny niż wnioskodawcy) |  | |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych): |  | |
| **W ROKU SZKOLNYM …………… / …………… UCZĘSZCZA DO** | | |
| Pełna nazwa szkoły / kolegium / ośrodka\*: |  | |
| Adres szkoły / kolegium / ośrodka\*: |  | |
| Klasa: |  | |
| 1. **DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM:** | | |
| Moja rodzina znajduje się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie. Ponadto w rodzinie występuje: | | |
| □ bezrobocie,  □ niepełnosprawność,  □ ciężka lub długotrwała choroba,  □ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych,  □ alkoholizm,  □ narkomania,  □ wielodzietność,  □ rodzina niepełna,  □ zdarzenie losowe – (jakie?) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. **PROSZĘ O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W FORMIE:** | | |
| □ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,  □ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,  □ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,  □ pieniężnej (jeśli organ przyznający uzna, że inna forma nie jest możliwa lub nie jest celowa). | | |
| 1. **ŚWIADOMY/-A/ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA PODANIE NIEPRAWDZIWYCH DANYCH OŚWIADCZAM, ŻE:** | | |
| Rodzina moja składa się z …… osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochód ustalony zgodnie z art. 8 ust. 3 – 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 roku, poz. 1507 z późn. zm.) w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniósł: ……………………zł (słownie:…………………………………… ............................). | | |
| Rodzina posiada / nie posiada\* gospodarstwa rolnego o powierzchni ……………………………… ha przeliczeniowego z którego dochód miesięczny wynosi ………………………………..…. złotych. | | |
| **Miesięczny dochód (netto) na jednego członka rodziny wynosi: ……………………………… złotych (słownie: ………………………………………………………………………………………………….).** | | |
| 1. **INFORMACJA O INNYCH OTRZYMANYCH PRZEZ UCZNIA STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM** | | |
| Jeżeli uczeń otrzymuje inne stypendia ze środków publicznych należy wskazać rodzaj stypendium, przez kogo, na jaki okres i w jakiej wysokości jest wypłacane. Jeśli nie otrzymuje należy wpisać *„nie dotyczy”.*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** | | |
| 1. oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, a wskazane dochody obejmują wszystkie źródła dochodów mojej rodziny, 2. zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Miasta Garwolina o zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny oraz ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, 3. w przypadku przyznania stypendium szkolnego, wyrażam zgodę na zmianę decyzji w sprawie przyznania stypendium szkolnego w zakresie wysokości i okresu przyznania stypendium w całym roku szkolnym na który stypendium szkolne zostało przyznane. | | |
| **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:** | | |
| □ zaświadczenie / oświadczenie\* o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej uwzględniające rodzaj świadczeń i ich wysokość,  □ zaświadczenie o dochodzie netto z zakładu pracy,  □ zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego w trybie art. 8 ust. 7 i 8 ustawy o pomocy społecznej lub oświadczenie w przypadku działalności opodatkowanej w formie ryczałtu,  □ odcinek renty (oświadczenie o wysokości),  □ odcinek emerytury (oświadczenie o wysokości),  □ alimenty (oświadczenie o wysokości),  □ zaświadczenie / oświadczenie\* o wielkości gospodarstwa rolnego,  □ zgodę pełnoletniego ucznia w przypadku składania wniosku przez jego rodzica / prawnego opiekuna\*  □ inne …  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Oświadczenia należy opatrzeć klauzulą: *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”.* | | |
| Garwolin, dnia …………………………. ……………………………………………  (czytelny podpis wnioskodawcy) | | |
|  | | |

\*niepotrzebne skreślić