

W N I O S E K
rodzica, opiekuna, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły*

**O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM NA ROK SZKOLNY 2025/ 2026**

Wnoszę o przyznanie świadczenia: **STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO***

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwiskotelefon.....
2. Adres zamieszkania
3. Stan cywilny.....
4. PESEL

WSKAZANIE SPOSOBU WYPŁATY

- konta bankowe wnioskodawcy w formie gotówkowej

.....

DANE UCZNI A 1

1. Imię i nazwiskoPESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. Adres zamieszkania
3. Adres stałego zameldowania
4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów
5. Nazwa i adres szkoły.....
.....

DANE UCZNI A 2

1. Imię i nazwiskoPESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. Adres zamieszkania
3. Adres stałego zameldowania
4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów
5. Nazwa i adres szkoły.....
.....

DANE UCZNI A 3

1. Imię i nazwiskoPESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. Adres zamieszkania
3. Adres stałego zameldowania
4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów
5. Nazwa i adres szkoły.....
.....

SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dochody wynosiły :

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami), stanowiły:

1) wynagrodzenie za pracę (netto)	zł
2) dochody z prowadzenia działalności gospodarczej	zł
3) dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych x 459,00 zł).....	zł
4) emerytury, renty inwalidzkie, socjalne i rodzinne	zł
5) świadczenia rodzinne (bez zaświadczeń)	
a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	zł
b) zasiłek pielęgnacyjny	zł
c) świadczenia pielęgnacyjne	zł
d) specjalny zasiłek opiekuńczy	zł
e) świadczenie rodzicielskie.....	zł
6) zasiłek dla opiekuna.....	zł
7) zasiłek dla bezrobotnych (bez zaświadczeń).....	zł
8) zasiłek okresowy/zasiłek stały (bez zaświadczeń).....	zł
9) świadczenia z funduszu alimentacyjnego.....	zł
10) alimenty.....	zł
11) dodatek mieszkaniowy	zł
12) inne dochody (wymienić jakie)	zł
Łączne dochody netto gospodarstwa domowego	zł
Dochód netto na osobę w rodzinie wynosi	zł

ZOBOWIĄZANIA

Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Centrum Usług Społecznych w Skarszewach:

1. o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym,
2. o zmianie danych zawartych we wniosku.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że uczeń nie pobiera innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Centrum Usług Społecznych w Skarszewach o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz o zmianie danych zawartych we wniosku.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych).
4. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

Skarszewy, dn.
(data)

.....
(podpisy rodziców lub pełnoletniego ucznia)

* zaznaczyć właściwe

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10).....
- 11).....
- 12).....

POTWIERDZENIE SZKOŁY

Potwierdza się, że
(imię i nazwisko ucznia)

jest uczniem
w roku szkolnym 2025/2026. (nazwa – pieczęć szkoły)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis dyrektora/upoważnionego
pracownika szkoły)

✂-----

POTWIERDZENIE SZKOŁY

Potwierdza się, że
(imię i nazwisko ucznia)

jest uczniem
w roku szkolnym 2025/2026. (nazwa – pieczęć szkoły)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis dyrektora/upoważnionego
pracownika szkoły)