

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

.....

.....

(nazwisko, imię i adres zamieszkania składającego wniosek)

**Wójt Gminy Zabór**

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

1. Stypendium szkolnego\*

2. Zasiłku szkolnego\*

dla ucznia (słuchacza)

.....  
(nazwisko i imię ucznia , słuchacza i jego rodziców, stopień pokrewieństwa )

zamieszkałego w:

.....  
(adres zamieszkania)

uczącego się w:

.....  
(klasa, szkoła i adres szkoły)

II. Wnioskowaną formą pomocy materialnej jest:

L.P.	Forma pomocy	Rodzaj pomocy*
1	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania a) dojazdów uczniów szkół ponadgimnazjalnych do szkoły poza miejscem zamieszkania, zakwaterowania w bursie, internacie lub na stacji b) czesnego za naukę w szkole ponadgimnazjalnej niepublicznej	
2	Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w formie zakupu: a) podręczników szkolnych,	

	b) zeszytów i przyborów szkolnych,	
	c) słowników, literatury popularno-naukowej,	
	d) stroju i obuwia gimnastycznego,	
3	Innych form pomocy edukacyjnej	

\* wnioskodawca określa rodzaje podręczników, literatury, przyborów szkolnych, elementy stroju i obuwia gimnastycznego, dojazdy skąd-dokąd, itd.

### III. Sytuacja rodzinna ucznia/słuchacza

1. Moja rodzina składa się z .....osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Wysokość dochodu netto za ostatni miesiąc (zł)
1				
2				
3				
4				
5				

2. Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi .....zł

IV. Oświadczam, że pobieram/nie pobieram inne stypendium socjalne w wysokości .....zł\*

V. Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:\*

1. Bezrobocia
2. Niepełnosprawności
3. Ciężkiej lub długotrwałej choroby
4. Alkoholizmu
5. Narkomani
6. Rodziny niepełnej
7. Wielodzietności
8. inne przyczyny.....

(wymienić jakie)

\* właściwe podkreślić

**VI. Opinia Dyrektora Szkoły/Dyrektora Kolegium/Ośrodka w razie konieczności**

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

.....

(podpis dyrektora)

**Do wniosku załączam:**

1. Zaświadczenie o wysokości dochodów członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (netto)

2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w przypadku korzystania z takich świadczeń,

3. Inne dokumenty\*.....

\*np. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, Komisji Lekarskiej, itd.

dnia.....

(miejscowość)

.....

(podpis składającego wniosek)