



Wójt Gminy Choceń
ul. Sikorskiego 4
87-850 Choceń

W N I O S E K
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym
- stypendium szkolnego

Część I

1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
PESEL NIP	Stan cywilny	Telefon

2. Wnoszę o przyznanie świadczenia na następujące dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa i siedziba szkoły
1		
2		
3		
4		
5		
6		

3. Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym. W skład rodziny wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



4. Dochody netto członków rodziny osiągnięte w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

Lp.	Imię i nazwisko	Źródło utrzymania	Wysokość dochodu
1			
2			
3			
4			
Razem			

5. Pożądana forma świadczenia, inna niż pieniężna

.....

6. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

Część II

Oświadczenia służące ustaleniu pomocy materialnej

Świadomy/a ciążącej na mnie odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 247 kodeksu karnego, za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:

- dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
- zapoznałam/em się z zasadami przyznania świadczeń,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń,
- korzystam / nie korzystam¹ ze świadczeń pomocy społecznej,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że w mojej rodzinie występuje²:

- bezrobocie
- niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, rodzina jest niepełna.

¹ właściwe podkreślić

² właściwe podkreślić



Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.

Chocień, dn.
podpis

Część III

1. Opinie dyrektorów szkół

.....

.....

.....

.....
data
.....
podpis

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Zaświadczenie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Choceniu:

Pani / Pan

1. korzysta / nie korzysta ze świadczeń pomocy społecznej,

.....
data
.....
podpis



3. Zaświadczenie Urzędu Gminy w Choceniu:

Pani / Pan

1. pobiera / nie pobiera świadczenia rodzinne. Łączna kwota wypłaconych za miesiąc sierpień 20.....r., świadczeń rodzinnych wyniosła zł.

.....
data

.....
podpis

4. Zaświadczenie Urzędu Gminy w Choceniu:

Pani / Pan posiada / dzierżawi gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowego

.....
data

.....
podpis

Część IV

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia.

1. Miesięczny dochód netto rodziny wynosi, w tym na osobę
2. Kryterium dochodowe ustalone na podstawie art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej wynosi dla rodziny
3. Forma i wysokość pomocy

.....

4. Uwagi

.....

.....
data

.....
podpis

Zwracam się z prośbą do UG o przekazanie stypendium szkolnego:

☐ gotówka w kasie BS w Choceniu

☐ konto- w Banku.....

NR KONTA —.....