



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

WZÓR

1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko Jan Kowalski		
Miejsce zamieszkania Ul. Przykładowa 123, 87-850 Choceń		
PESEL 70010212345 NIP 1234567891	Stan cywilny żonaty	Telefon 123 456 789

2. Wnoszę o przyznanie świadczenia na następujące dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa i siedziba szkoły
1	Michał Kowalski	I Gimnazjum im. Edukacji w Przykładowie, ul. Przykładowa 1, 00-000 Przykładowo
2	Michalina Kowalska	I Gimnazjum im. Edukacji w Przykładowie, ul. Przykładowa 1, 00-000 Przykładowo
3		
4		
5		
6		

3. Oświadczam, że moja rodzina składa się z 5 osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym. W skład rodziny wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1	Jan Kowalski	70010212345	Ojciec - wnioskodawca
2	Anna Kowalska	70010212345	Matka - żona
3	Maria Kowalska	42010212345	Babcia
4	Michał Kowalski	93010212345	Syn
5	Michalina Kowalska	95010212345	Córka
6			



7			
8			

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

Lp.	Imię i nazwisko	Źródło utrzymania	Wysokość dochodu
1	Jan Kowalski	Umowa o pracę	1 500zł
2			
3			
4			
Razem			1 500zł

5. Pożądana forma świadczenia, inna niż pieniężna – podręczniki szkolne

6. Uzasadnienie wniosku

z powodu trudnej sytuacji życiowej nie stać nas na zakup podręczników dla dzieci

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. 01.02.2011r

Jan Kowalski
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 —.....