

Rady Miejskiej w Barczewie

z dnia 30 maja 2011r.

**Wniosek
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej
o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych
na terenie gminy Barczewo
-stypendia szkolne-**

<p>..... (pieczęć szkoły/kolegium)</p> <p>Potwierdzam pobieranie nauki przez</p> <p style="text-align: center;">(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)</p> <p>który jest uczniem/słuchaczem klasy/semestru</p> <p style="text-align: center;">..... (podpis i pieczęć dyrektora szkoły/kolegium)</p>		<p>Data wpływu wniosku do urzędu</p>
		<p>Nr sprawy:</p>
Imię i nazwisko osoby składającej wniosek (rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)		
Imię i nazwisko ucznia		
Data urodzenia ucznia		
PESEL		
Imię i nazwisko matki		
Imię i nazwisko ojca		
Adres zamieszkania ucznia	<p>.....</p> <p>.....</p>	
Numer telefonu do kontaktu		
<p>Uzasadnienie przyznania stypendium szkolnego (wskazać w szczególności, czy w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, alkoholizm, narkomania)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		

(dotyczy wniosków złożonych po 15 września w przypadku uczniów szkół i po 15 października w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)

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

Do wniosku należy dołączyć dokumenty o wysokości dochodu netto uzyskanego przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, tj.:

- a) zaświadczenie o uzyskanych dochodach netto z tytułu wynagrodzenia za pracę;
- b) zaświadczenie lub decyzję z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o wysokości świadczeń z ich wyszczególnieniem;
- c) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające fakt zarejestrowania osoby bezrobotnej,
- d) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobieranego zasiłku dla osób bezrobotnych,
- e) decyzję lub odcinek o pobieranym świadczeniu z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (renta, emerytura, świadczenie przedemerytalne);
- f) decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego;
- g) informacji o wysokości otrzymywanych alimentów;
- h) potwierdzenie dochodów netto z prowadzenia działalności gospodarczej wymagane zgodnie z art. 8 ust. 5-8 ustawy o pomocy społecznej (w przypadku zawieszenia w/w działalności załączyć dokument potwierdzający ten fakt);
- i) zaświadczenie o wielkości w ha przeliczeniowych posiadanego gospodarstwa rolnego;
- j) zaświadczenie lub oświadczenie o innych źródłach dochodu.

WYPEŁNIA ORGAN PRYZNAJĄCY ŚWIADCZENIE:	
1. Dochód rodziny ogółem:	zł
2. Dochód rodziny w przeliczeniu na 1 osobę:	zł

.....
(podpis pracownika)

.....
/ miejscowość i data /

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a.....
zamieszkały/a.....
legitymujący/a się dowodem osobistym nr.....
PESEL.....

Na podstawie art. 57 ust. 3c, w związku z art. 107 ust. 5b oraz ust. 5d ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020r. poz. 1876), oświadczam, że:

1) systematycznie pracuję dorywczo,
w miesiącu 20.....roku mój dochód z tytułu
wykonywania prac dorywczych wyniósł.....zł.

2) nie pracuję dorywczo.

.....
.....
.....
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/ czytelny podpis /

Oświadczenie odebrał/a

.....

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć zakładu pracy/ firmy

ZASWIADCZENIE O DOCHODACH
wydane dla potrzeb ustalenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Gminy Barczewo

Zaswiadcza się, że Pan(i)

Nr PESEL, zamieszkały(a)

Jest zatrudniony(a)
(nazwa i adres zakładu pracy albo pieczęć zakładu pracy/ firmy)

na podstawie w okresie
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Dochód za – wpisać miesiąc i rok

(na podstawie art. 8 ust.3 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020r., poz. 1876 z późn. zm.); **za dochód uważa się:** przychody z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku pomniejszone o: 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu; 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

wynosi:

.....
pieczęćka i podpis pracodawcy

