W N I O S E K

**o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym( zasiłek losowy) dla ucznia zamieszkałego na terenie Gminy Drezdenko**

Pomoc materialna zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) przysługuje:

* **uczniowi szkoły**: podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej, policealnej,
* **wychowankowi** ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży, a także dzieciom i młodzieży upośledzonej umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
* **słuchaczowi -** kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych,

do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, **zwanych w dalszej części „uczniem”**

## Część A

**Wniosek składa** (zakreślić właściwą kratkę):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rodzic ucznia |  |  | pełnoletni uczeń |  |  | dyrektor szkoły, do której uczęszcza uczeń |  |

**1. Dane osoby składającej wniosek**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

**2. Wnoszę o przyznanie zasiłku szkolnego** dla :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania ucznia** | **Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń** |
|  |  |  |

**Dane członków rodziny ucznia oraz wysokość dochodu rodziny ucznia z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość dochodu**  **netto w zł** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |

**3. Inne dane:**

**3.1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku ...............\*) ....................... zł ..... gr.,**

**3.2. Dochód utracony z roku ...............\*) wyniósł ....................... zł ..... gr. \*\*),**

\* Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny

\*\*Wpisuje się kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy przeciętnym miesięcznym dochodem w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy osiągniętym przez osobę, która utraciła dochód, a jej dochodem z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.

4. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:**

|  |  |
| --- | --- |
| a) | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania - jakie zajęcia? |
| b) | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą - jakie zajęcia? |
| c) | pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników  jakie? |
| d) | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania- jakie? |
| e) | Świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.5)  Uzasadnienie:.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

1. **Sytuacja społeczna w rodzinie (zaznacz właściwą rubrykę).**

5.1. Rodzina jest niepełna TAK NIE

5.2. W rodzinie występuje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | Bezrobocie |  |
| b) | Niepełnosprawność |  |
| c) | ciężka lub długotrwała choroba |  |
| d) | Wielodzietność |  |
| e) | brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej |  |
| f) | alkoholizm lub narkomania |  |

**Uzasadnienie zdarzenia losowego:**

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

|  |
| --- |
| ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

6. Opinia dyrektora szkoły

**Do wniosku dołączam zaświadczenia o wysokości dochodów niżej wymienionych osób:**

(w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego należy dołączyć zaświadczenia o ilości ha przeliczeniowych)

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

## 3) .....................................................................................................

4) .....................................................................................................

## Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Burmistrza Drezdenka o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania zasiłku losowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (data) |  | (podpis osoby składającej wniosek) |

## Część B

Wypełnia podmiot realizujący pomoc materialną.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Członkowie rodziny  (imię i nazwisko | Dochody (w zł) | | | Ogółem |
| opodatkowane na zasadach ogólnych\* | opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym\* | (inne) niepodlegające opodatkowaniu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |  |

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

2. Ogółem w m-cu ................................. r. rodzina uzyskała dochód ..................zł .. gr.

**3.** Dochód miesięczny rodziny po odliczeniu kwot z części A pkt 3.1 i 3.2 wniosku wyniósł ..................zł .. gr.

...................zł .. gr.

**4**. Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł

\* Wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.

Wniosek **spełnia** wymagania do ubiegania się o zasiłek szkolny

Wniosek **nie spełnia** wymagań do ubiegania się o zasiłek szkolny

Drezdenko,........................... ………………………

(podpis)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |