

2.3

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: ____ / ____ / ____
dd mm rrrr

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Nazwa szkoły: _____

Typ szkoły:	Szkoła podstawowa	Branżowa Szkoła I Stopnia	Branżowa Szkoła II Stopnia	Liceum profilowane	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.4

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: ____ / ____ / ____
dd mm rrrr

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Nazwa szkoły: _____

Typ szkoły:	Szkoła podstawowa	Branżowa Szkoła I Stopnia	Branżowa Szkoła II Stopnia	Liceum profilowane	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forma świadczenia pomocy materialnej (właściwe zakreślić znakiem x)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz kolegiów,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników i innych pomocy naukowych,
- świadczenia pieniężne w przypadku stwierdzenia, że udzielenie stypendium w formach, o których mowa powyżej nie jest możliwe, a w przypadku słuchaczy kolegiów, nie jest celowe.

Informacje uzasadniające przyznanie pomocy materialnej w rodzinie:

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam odpowiednio zaświadczenia o dochodach netto uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, tj.: (właściwe zaznaczyć)

1. Zaświadczenie o wynagrodzeniu z tytułu zatrudnienia.
2. Zaświadczenie / decyzja Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku)
3. Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy
4. Zaświadczenie z gminy o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych (hektar przeliczeniowy = 345 zł)
5. Odcinek renty / emerytury
6. Oświadczenie członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych / sezonowych
7. Zaświadczenie o innych otrzymywanych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych
8. Inne dokumenty dotyczące otrzymywania dochodów (np. wyroki sądowe określające wysokość zasądzonych alimentów)
9. Świadczenia otrzymywane z Ośrodka Pomocy Społecznej - zasiłek stały, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, fundusz alimentacyjny itp.

kryterium dochodu: 600 zł netto /osobę

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że moja rodzina

składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy*	Źródło pochodzenia dochodu	Dochód netto ** / ***
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO						
ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO NA OSOBĘ						

* pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne

** za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenia zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób

*** osoby prowadzące własną działalność gospodarczą przedstawiają dochody za rok poprzedni zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego