

Wniosek

**o przyznanie świadczeń pomocy materialnej dla ucznia o charakterze socjalnym
w roku szkolnym**

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| I. Dane ucznia/słuchacza/wychowanka* ubiegającego się o przyznanie pomocy materialnej | | |
| Imię i nazwisko ucznia/słuchacza/wychowanka* | | |
| Data urodzenia ucznia | | |
| Adres zamieszkania ucznia | | Numer telefonu |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów* | | |
| II. Informacja o szkole/kolegium/ośrodku*, w której uczeń/słuchacz/wychowanek* pobiera naukę | | |
| Pełna nazwa szkoły/kolegium/ośrodka* | | |
| Adres szkoły/kolegium/ośrodka* | | |
| III. Proszę o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (właściwe zaznaczyć znakiem X): | | |
| <input type="checkbox"/> stypendium szkolnego | | |
| <input type="checkbox"/> zasiłku szkolnego dla | | |
| (imię i nazwisko ucznia) | | |
| Wniosek o przyznanie pomocy motywuję trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie. Ponadto w rodzinie występują (właściwe zaznaczyć znakiem X): | | |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie, | | |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność, | | |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba, | | |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność, | | |
| <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, | | |
| <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania, | | |
| <input type="checkbox"/> rodzina niepełna, | | |
| <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe – (jakie?) | | |
| Szczegółowe uzasadnienie wniosku o udzielenie pomocy ze wskazaniem przyczyn trudnej sytuacji | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Proszę o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego* w formie (odpowiednią kratkę przy formie pomocy zaznaczyć znakiem X): | | |
| <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, | | |
| - zajęcia dydaktyczne, które powinny być opłacane ze stypendium/zasiłku* (proszę podać jakie) | | |
| prowadzone przez | | |
| <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników (jakiej?) | | |
| <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza Lublinem (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów). | | |

IV. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że rodzina moja składa się z osób, wymienionych w tabeli, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody (ustalone zgodnie art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – Dz.U. z 2017.1769. ze zmianami) albo brak dochodów w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (lub w miesiącu składania wniosku w przypadku utraty dochodów) określają załączone do wniosku dokumenty.

| Lp. | Nazwisko i imię członka rodziny | Stopień pokrewieństwa | Miesięczny dochód netto |
|-----|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

Średni miesięczny dochód w rodzinie**Wypełnia szkoła/ośrodek/studium/WOiw******Średni miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie****Wypełnia szkoła/ośrodek/studium/WOiw****

V. Informacja o innych otrzymywanych przez ucznia w r. stypendiach o charakterze socjalnym (jeżeli uczeń otrzymuje takie stypendium ze środków publicznych należy wskazać rodzaj stypendium, przez kogo i w jakiej wysokości jest wypłacane; jeżeli nie – proszę wpisać „nie dotyczy”)

.....

VI. Oświadczenia:

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu przyznającego stypendium o zmianie sytuacji materialnej rodziny oraz ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego;

Do wniosku dołączam: ***

- 1) zaświadczenia/oświadczenia* dotyczące wszystkich pełnoletnich osób w rodzinie o wysokości osiągniętych dochodów,
- 2) zaświadczenie/oświadczenie* o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
- 3) inne dokumenty

.....

(jeżeli są składane należy określić jakie i ich liczbę)

Lublin, dnia

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** Wydział Oświaty i Wychowania wypełnia rubryki koloru szarego w przypadku wniosków uczniów szkół prowadzonych przez podmioty inne niż Miasto Lublin

*** składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia klauzuli o treści, o której mowa w art. 90n ust. 5a ustawy z 7.09 1991 r. o systemie oświaty, tj. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez administratora danych w celu realizacji wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej. Dane osobowe moje i mojego dziecka podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą (art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1).

Zapoznałam/em się z treścią Klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych, dostępnej na stronie internetowej Urzędu Miasta Lublin: <https://lublin.eu/mieszkancy/edukacja/dla-ucznia/stypendia-szkolne/>, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
Lublin, data

.....
Podpis osoby upoważnionej