



Średni dochód na osobę w mojej rodzinie wynosi.....

Pouczenie

Zgodnie z art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz. U. Nr 64, poz. 593 rodzina to – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

)8 Pożądana forma pomocy materialnej\*):

Rodzaj formy stypendium	Opis	Koszty
Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych organizowanych w szkole ( opisać rodzaj zajęć oraz wskazać szkołę, która je realizuje)		
Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych organizowanych poza szkołą (opisać rodzaj zadań oraz wskazać ich organizatora)		
Zakupy rzeczowe o charakterze edukacyjnym ( wskazać nazwę rzeczy będących przedmiotem pomocy )		
Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania ( dotyczy uczniów i słuchaczy szkół znajdujących się poza miejscem zamieszkania)		
	Razem	

)9 Informacja o pobieraniu innych świadczeń społecznych .....

.....  
.....

)10 Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

)11 Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetworzenie moich danych osobowych, w bazie danych gminy miasta Augustów dla potrzeb niezbędnych dla realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami).

\*) właściwe podkreślić

.....

/ data/

.....

/czytelny podpis wnioskodawcy/

)12 Do wniosku załączam :

)a zaświadczenie o wysokości dochodów w ilości ..... sztuk

)b zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych o pomocy społecznej.

---

.....

(pieczęć szkoły)

**OPINIA SZKOŁY**

(zachowanie, frekwencja, faktyczna sytuacja w rodzinie ucznia)

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

**IMIĘ I NAZWISKO OSOBY**

**WYPEŁNIAJĄCEJ.....**

.....

*/ podpis /*

**OPINIA DYREKTORA SZKOŁY:**

**POZYTYWNA**

**NEGATYWNA**

.....

*/ podpis dyrektora szkoły /*

