

2.1) Wnioskuje o przyznanie*):

b) Zasiłku szkolnego

.....

2.7) Dane o sytuacji rodzinnej ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób (*należy wpisać również imię i nazwisko wnioskującego*) :

[illegible]

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.

2.8) 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 zanjdujących się poza miejscem zamieszkania)		
	Razem	

2.9) Informacja o pobieraniu innych świadczeń społecznych

.....

.....

.....

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

2.11) 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/

2.12) 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 /