

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 141/XIV/20  
Rady Gminy Stara Biała  
z dnia 25 czerwca 2020 r.

Załącznik Nr 2 do Regulaminu udzielania  
pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla  
uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Stara  
Biała

## WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

### I. WNIOSKODAWCA

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ
- PEŁNOLETNI UCZEŃ/SŁUCHACZ
- DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM PRACOWNICZYCH SŁUŻB  
SPOŁECZNYCH

### II. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania\* .....

Nr telefonu .....

\* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**SKŁADAM WNIOSEK O PRYZNANIE W ROKU SZKOLNYM .....  
ZASIŁKU SZKOLNEGO DLA:**

### III. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA

Nazwisko		
Imię		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica/nr	
	Kod pocztowy	
Nazwa i adres szkoły/ośrodka/kolegium		
Klasa .....		
Pieczętka szkoły, ośrodka lub kolegium pracowników służb społecznych		

**IV. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW** za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku:

Oświadczam, że:

- a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące):

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY/NAUKI
1.			WNIOSKODAWCA	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

- b) dochody wymienionych powyżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia/słuchacza uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach wyniosły:

Lp.	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto		Wysokość dochodu netto łącznie wszystkich członków rodziny ( <i>dochód oblicza się zgodnie z ustawą o pomocy społecznej</i> )
		Wnioskodawca	Członkowie rodziny	
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy			
2.	Emerytura/renta			
3.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego			
4.	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne			
5.	Dodatek mieszkaniowy			
6.	Dodatek energetyczny			

7.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne), świadczenia alimentacyjne			
8.	Zasiłek dla bezrobotnych			
9.	Dochody z działalności gospodarczej			
10.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia			
11.	Zasiłki z pomocy społecznej (zasiłek stały, zasiłek okresowy)			
12.	Inne dochody (wymienić: jakie?)			

Wielkość posiadanego gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych (powyżej 1 ha przeliczeniowego).....

<b>ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO</b>	
----------------------------	--

c) zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego:

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Wysokość świadczenia płatna miesięcznie
1.		
2.		
3.		
4.		
<b>ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA</b>		

<b>Dochód rodziny (b-c)*</b>	
<b>Dochód na jedną osobę w rodzinie**</b>	

\* Od sumy dochodów należy odjąć sumę zobowiązań

\*\* Wynik z pierwszego wiersza należy podzielić przez liczbę osób w gospodarstwie domowym

**V. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZDARZENIA LOSOWEGO, UZASADNIAJĄCEGO PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

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

**VI. WNIOSKOWANA FORMA POMOCY (ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE LUB POMOC RZECZOWA)**

.....

**VII. OPIS SYTUACJI UZASADNIAJĄCEJ PRYZNANIE POMOCY**

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

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego**

*"Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" - oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....

(data)

(podpis wnioskodawcy)

**W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające okoliczności opisane we wniosku oraz dochody rodziny w szczególności:**

- dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego;
- zaświadczenie z Urzędu Pracy;
- zaświadczenie o innych uzyskanych dochodach członków rodziny;
- potwierdzenie otrzymywania renty/emerytury / świadczenia przedemerytalnego;
- potwierdzenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego.

\* właściwe podkreślić

#### **POUCZENIE**

Wnioski należy składać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Stara Biała w Białej, przy ul. Jana Kazimierza 1, w terminie do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku:

- uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego - do dnia 15 lutego danego roku szkolnego;
- słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego.