Załącznik
do uchwały Nr
Rady Gminy w Wilkowie
z dnia

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY SOCJALNEJ	**Wójt Gminy Wilków**	**Data wpływu:**
Pouczenie: **1. Formularz należy wypełnić czytelnie. Gdy w rubrykach występuje tekst oznaczony znakiem * - niepotrzebne skreślić.** **2. Każdą rubrykę nie zacieniowaną należy wypełnić albo skreślić.**		
Wnioskuję o przyznanie pomocy socjalnej w charakterze	**stypendium szkolnego**	**tak/nie***
	zasiłku szkolnego	**tak/nie***

I	**DANE UPRAWNIONEGO DO POMOCY SOCJALNEJ ZWANEGO DALEJ „UPRAWNIONYM”**		
I - 1	nazwisko		
I - 2	imię		
I - 3	data i miejsce urodzenia		
I - 4	imię ojca		
	imię matki		
I - 5	miejscowość zamieszkania		
	gmina		
	kod i poczta		
	ulica i nr domu/lokalu		
II	**INFORMACJE O PLACÓWCE DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UPRAWNIONY**		
II - 1	nazwa placówki oświatowej		
II - 2	adres	miejscowość	
		ulica	
		kod i poczta	
II-3	Klasa/rok nauki		

III	**DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI RODZINNEJ UPRAWNIONEGO**				
III - 1	L.p.	imię nazwisko	pokrewieństwo	wiek	dochód netto
III - 2					
III - 3					
III - 4					
III - 5					
III - 6					
III - 7					
III-8					
III-9	Razem				
III - 10	**Dochód na członka rodziny (dochód razem podzielony przez liczbę członków rodziny)**				

IV	**WNIOSKOWANY CHARAKTER I FORMA POMOCY SOCJALNEJ**	
- 1	***Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie :***	
	pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych	tak/nie*
	pokrycia kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania	tak/nie*
	pokrycia innych kosztów o charakterze edukacyjnym	tak/nie*
	pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	tak/nie*
	pokrycia kosztów zakupu podręczników i innych pomocy szkolnych	tak/nie*
	inne	tak/nie*

IV- 2	***Opis zajęć edukacyjnych, w których uczestniczy lub ma zamiar uczestniczyć uprawniony:*** …… …… …… …… …… ……
IV - 3	***W przypadku wnioskowania o przyznanie zasiłku szkolnego opisać zdarzenie losowe powodujące przejściowo trudną sytuację materialną uprawnionego :*** …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……
V	**OŚWIADCZENIA I INNE INFORMACJE O UPRAWNIONYM**
V- 1	***Oświadczam, że otrzymuję / nie otrzymuję* stypendium o charakterze socjalnym z innych źródeł publicznych***

Źródło i forma otrzymywanego stypendium	***Kwota***

V - 2	***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku na potrzeby realizowanej pomocy socjalnej***	
V - 3	…….. (miejscowość, data)	……..…… (imię i nazwisko, czytelny podpis osoby składającej wniosek)
VI	**ZAŁĄCZNIKI-zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodów**	
VI- 1		
VII	**ADNOTACJE PRACOWNIKA**	
VII-1		