

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**  
**W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**  
**DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY GNIEWINO**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

2. Imię i nazwisko ucznia (ów)/ słuchacza(y):

1).....Klasa/ Semestr: .....

Data i miejsce urodzenia:.....

2).....Klasa/ Semestr: .....

Data i miejsce urodzenia:.....

3).....Klasa/ Semestr: .....

Data i miejsce urodzenia:.....

4.).....Klasa/ Semestr: .....

Data i miejsce urodzenia:.....

5).....Klasa/ Semestr: .....

Data i miejsce urodzenia:.....

6).....Klasa/ Semestr: .....

Data i miejsce urodzenia:.....

3. Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów:

.....

4. Miejsce stałego zameldowania ucznia (ów) / słuchacza (y):

.....

5. Miejsce zamieszkania ucznia (ów) / słuchacza (y):

.....

6. Nazwa i adres szkoły:

.....

.....

.....

7. Potwierdzenie pkt 2-6 przez  
dyrektora szkoły  
podstawowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Potwierdzenie pkt. 2-6  
przez dyrektora gimnazjum:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Potwierdzenie pkt. 2-6 przez  
dyrektora szkoły  
ponadgimnazjalnej :

.....

.....

.....

.....

.....

.....





11. Oświadczam, że korzystam ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej  
TAK / NIE \*)

12 Sytuacja materialna tj. miesięczny dochód netto w rodzinie z miesiąca  
poprzedzającego złożenie wniosku, pochodzący z:

- 1) wynagrodzenia za pracę .....zł
- 2) stałych zasiłków z pomocy społecznej .....zł
- 3) zasiłku rodzinnego i dodatków ..... zł
- 4) emerytur i rent .....zł
- 5) alimentów i świadczeń z funduszu alimentacyjnego .....zł
- 6) zasiłku dla bezrobotnych .....zł
- 7) zasiłku i świadczenia pielęgnacyjnego .....zł
- 8) dochodów z działalności gospodarczej .....zł
- 9) dochodów z gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowe) ..... zł
- 10) dodatków mieszkaniowych .....zł
- 11) innych źródeł .....zł

13 Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób pozostających we wspólnym  
gospodarstwie domowym. Miesięczny dochód netto całej rodziny wynosi ..... ,  
co w przeliczeniu na 1 osobę wynosi.....  
słownie: .....

14. Oświadczam, że świadomy(a) jestem obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Gniewino  
o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

15. Oświadczam, że świadomy(a) jestem, iż kwoty nienależnie pobranej pomocy materialnej podlegają  
ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

16. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem  
pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

17. Oświadczam, że nie/ otrzymuję\*) stypendium o charakterze socjalnym z innego źródła  
w wysokości: .....przynane przez:.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

Oświadczam,

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

poza wymienionymi nie mam żadnych dodatkowych dochodów i nie korzystam z innej formy pomocy oraz, że znana jest mi treść art. 233 par.1 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Gniewino, dnia ..... r

.....  
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Zaświadczenia potwierdzające źródła dochodu NETTO, wymienione w pkt 11.
2. W przypadku zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wejherowie, zaświadczenie o wysokości pobieranego zasiłku NETTO lub zaświadczenie o pozostawaniu bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych.
3. Inne dokumenty potwierdzające sytuację wymienioną we wniosku.