

potwierdzenie zamieszkania ucznia na terenie Włocławka

Włocławek, dnia

WNIOSEK DO PREZYDENTA MIASTA WŁOCŁAWEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1	Nazwisko	
2	Imię	
3	Adres	
4	Numer telefonu kontaktowego	

II. Dane osobowe ucznia ubiegającego się o zasilek:

1	Nazwisko											
2	Imię											
3	PESEL ucznia											
4	Imię i nazwisko ojca											
5	Imię i nazwisko matki											

III. Miejsce zamieszkania i stałego pobytu ucznia:

1	Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu)									
ul						nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy	8	7	-	8	0	0	miejsowość	WŁOCŁAWEK		
2	Adres zameldowania na pobyt stały, czasowy (wpisać jeśli inny niż adres zamieszkania)									
ul						nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy			-				miejsowość			

IV. **Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszego zasilku (właściwie zaznaczyć X):**

- ☐ w formie gotówkowej w kasie Urzędu Miasta Włocławek
- ☐ przelewem na poniższy numer konta bankowego:

[illegible]

V. Uzasadnienie składania wniosku:

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

LP	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z ośrodka pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

a) świadczenia rodzinne	zł
- zasiłek rodzinny	zł
- dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej	zł
- dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	zł
- zasiłek pielęgnacyjny	zł
- świadczenie pielęgnacyjne	zł
- dodatek z tyt. samotnego wychowywania dziecka	zł
- dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego	zł
- dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania	zł
b) świadczenie alimentacyjne	zł
c) zasiłek okresowy	zł
d) zasiłek stały	zł
e) dodatek mieszkaniowy	zł

3. Potwierdzenie pracownika socjalnego (wypełnia pracownik socjalny rodziny)

Rodzina Pani/Pana
(imię i nazwisko)

W miesiącu
(słownie nazwa miesiąca i rok)

☐ Uzyskała z pomocy społecznej dochód w wysokości zł *

☐ Nie korzystała z pomocy opieki społecznej

Włocławek, dn.
(czytelny podpis i pieczęć imienna pracownika socjalnego)

* do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze oraz świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

INFORMACJA DLA PRACOWNIKA SOCJALNEGO

Wpisany dochód winien być zgodny z oświadczeniem złożonym przez wnioskodawcę w części V pkt.2

4. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (dochody należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami):

a) wynagrodzenie ze stosunku pracy z jednego miesiąca (netto)	zł
b) działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach ogólnych	zł
na zasadach ryczału ewidencjonowanego	zł
c) dochody z gospodarstwa rolnego	zł
d) emerytura/renta/ renta rodzinna/ renta socjalna (netto)	zł
e) świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy	zł
f) alimenty	zł
g) zasiłek dla bezrobotnych (netto)	zł
h) inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny (jakie?)	zł
	zł

5. Odliczenia od dochodu:

Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku
wyniosły zł gr. (wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem)

6. Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł zł gr.

(od sumy dochodów z punktu 2 i 4 należy odjąć kwotę wykazaną w punkcie 5 i podzielić przez liczbę osób wykazanych w punkcie 1)

7. Sytuacja społeczna w rodzinie:

RODZINA JEST PEŁNA (właściwe zaznaczyć X):

- tak

- nie

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć X):

- bezrobocie

- niepełnosprawność

- ☐ ciężka lub długotrwała choroba

- wielodzielność

- ☐ brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo - wychowawczych

- alkoholizm

- narkomania

8. Oświadczam, że w ciągu dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego rodzina moja uzyskała / nie uzyskała (właściwe podkreślić) dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny w wysokościz tytułu*

* w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu.

VI. Uzasadnienie wniosku (krótki opis zdarzenia losowego)

[illegible]

VII. Oświadczenia wnioskodawcy:

Ja.....
urodzony/a/.....
zamieszkały/a/
legitymujący/a/ się dowodem osobistym seria..... nr.....
wydanym przez.....

świadoma /świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” –

oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Włocławek,
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

VIII. Informacja o szkole (wypełnia szkoła):

1	nazwa szkoły	
2	adres szkoły	
ul.		nr budynku
kod pocztowy	-	mięscowość
3	Potwierdzenie Dyrektora szkoły	
Ubiegający się o zasiłek szkolny (imię i nazwisko ucznia) (nr PESEL.....) jest uczniem klasy Pieczeń szkoły i data (podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)		

IX. Weryfikacja wniosku (wypełnia Urząd Miasta):

Potwierdzam, że dochód rodziny w 1 miesiącu wyniósł	 zł	Liczba osób w rodzinie
Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł	 zł	
(data i podpis osoby weryfikującej)		

Pouczenie:
Nie wypełniać szarych pól