

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

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 | - | miejsowość |
| 3 | Potwierdzenie Dyrektora szkoły | |
| Ubiegający się o zasiłek szkolny (imię i nazwisko ucznia) (nr PESEL.....) jest uczniem klasy Pieczęć 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