

**DO WÓJTA GMINY RADZIECHOWY-WIEPRZ**

**WNIOSEK  
O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO  
ROK SZKOLNY 2014/2015**

**1. Dane osobowe wnioskodawcy**

Imię i nazwisko wnioskodawcy	Imię i nazwisko drugiego rodzica/opiekuna prawnego
Adres zamieszkania	Pesel
Nr dowodu osobistego	Numer telefonu

**2. Dane osobowe uczniów**

L.p	Imię i nazwisko ucznia _____ Adres zamieszkania	Pesel _____ Data urodzenia	Rodzaj, nazwa, adres szkoły, klasa
1.	_____	_____	
2.	_____	_____	
3.	_____	_____	
4.	_____	_____	
5.	_____	_____	

### 3. Dane uzasadniające przyznanie stypendium/zasilku szkolnego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Dochód netto z poprzedn. Miesiąca
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

- Członkowie mojej rodziny posiadają gospodarstwo rolne o powierzchni ..... ha przeliczeniowych.
- Członkowie mojej rodziny prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą TAK/NIE
- Otrzymujemy zasiłek rodzinny wraz z dodatkami w wysokości .....zł.
- **Inne dochody** otrzymywane przez członków rodziny: (podać jakie)  
.....w kwocie.....zł.  
.....w kwocie.....zł.

**W rodzinie występuje:** (właściwe zaznaczyć)

<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> Alkoholizm
<input type="checkbox"/> Bezrobocie	<input type="checkbox"/> Narkomania
<input type="checkbox"/> Długotrwała lub ciężka choroba	<input type="checkbox"/> Przemoc
<input type="checkbox"/> Rodzina jest niepełna	<input type="checkbox"/> Bezradność w sprawach opiekuńczo- wychowawczych
<input type="checkbox"/> Wielodzietność	<input type="checkbox"/> Zdarzenie losowe

