



## V. Sytuacja rodzinna ucznia/słuchacza\*

**Rodziną** w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej są **osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.**

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Data i miejsce urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2. Liczba osób w rodzinie .....

Za dochód na osobę w rodzinie umożliwiającą ubieganie się o stypendium szkolne uważa się miesięczny dochód netto rodziny uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym dochód został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej (zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej – Dz.U. z 2009r., Nr 175, poz. 1362 ze zm.).

3. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu netto rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota (w zł)
1	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2	Działalność gospodarcza wykonywana osobiście (w tym umowy o dzieło i zlecenie)	
3	Dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych x 207 zł)	
4	Emerytury, renty	
5	Świadczenia rodzinne: - zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, - świadczenia opiekuńcze (zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne)	..... .....
6	Zasiłek dla bezrobotnych	
7	Zasiłki stałe i okresowe z pomocy społecznej	
8	Alimenty/Zaliczka alimentacyjna	
9	Dodatek mieszkaniowy	
10	Pobierane inne stypendia o charakterze socjalnym i naukowym (jakie, wymienić) .....	
11	Inne dochody (jakie) .....	
	<b>Dochód miesięczny w rodzinie wyniósł</b>	.....

Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniem o ich wysokości, odcinkiem pobieranej emerytury/renty lub zaświadczeniem o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.



**Opinia dyrektora szkoły/kolegium:**

(poza wskazaniem proponowanej formy pomocy opinia powinna zawierać nazwisko i imię ucznia, nazwę szkoły i klasę w roku szkolnym ..... oraz planowany termin ukończenia szkoły)

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis Dyrektora szkoły/kolegium\*)

---

**ZAŁĄCZNIK Nr 2 do wniosku** dotyczący korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

.....  
(pieczętka nagłówkowa jednostki)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan/i..... w miesiącu .....r.  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

korzystał(a) z niżej wymienionych świadczeń pieniężnych z opieki społecznej:

1. Świadczenia pieniężne w wysokości..... zł w formie.....
2. Świadczenia rodzinne w wysokości ..... zł na ..... dzieci.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczętka i podpis pracownika opieki społecznej)

---

Do wniosku załączam:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Podpis wnioskodawcy .....



