

.....
(nr nadany przez UM)
(номер наданий через
Ужонд Міста)

Skarżysko-Kamienna, dnia..... 2024 r.
Скаржисько-Каменна, дня.....2024 р.

**Prezydent Miasta
Skarżyska-Kamiennej
Президент Міста
Скаржиська-Каменної**

W N I O S E K

ЗАЯВА

RODZICA, PRAWNEGO OPIEKUNA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIA, DYREKTORA SZKOŁY*

o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym:
stypendium szkolne/zasilek szkolny*

БАТЬКИ, ОПІКУНИ, ДОСЛІВНІ УЧЕНІ, ДИРЕКТОР ШКОЛИ *
для надання матеріальної допомоги соціального характеру: шкільна стипендія / шкільна
допомога *

Wnioskodawca:.....

Заявник

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy)
(прізвище та ім'я заявника, повна адреса, контактний телефон)

1) Dane dotyczące ucznia:

Дані учня:

Dane osobowe ucznia Персональні дані учня	
Nazwisko Прізвище	
Imiona Ім'я	
Data i miejsce urodzenia Дата і місце народження	
PESEL	
Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów Персональні дані батьків/опікунів	
Imię i nazwisko ojca Ім'я та прізвище батька	

PESEL ojca Номер PESEL батька					
Imię i nazwisko matki Ім'я та прізвище матері					
PESEL matki Номер PESEL матері					
Pełny adres zamieszkania ucznia Повна адреса проживання студента					
Ulica Вулиця					
Kod pocztowy Поштовий індекс					Miejscowość Місто
Adres do korespondencji - w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania Адреса для кореспонденції - якщо вона відрізняється від адреси проживання					
Informacja o szkole Інформація про школу					
Nazwa szkoły Назва школи					
Adres szkoły Адреса школи					
W roku szkolnym 2024/2025 jest uczniem klasy/semestru У 2024/ 2025 навчальному році є учнем класу/семестру	klasa: клас:..... semestr: семестр:.....				

2) Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej*:

- ☐ miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zmianami); oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia stanowi załącznik nr 1 do wniosku,
- ☐ w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d ustawy,
- ☐ uczeń pochodzi z rodziny niepełnej,
- ☐ uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak, to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości).

3) Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej, inna niż pieniężna*:

- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu

nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 4),
- ☐ świadczenie finansowe (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5).

.....
(podpis rodzica/ słuchacza, pełnoletniego ucznia
lub podpis i pieczęć dyrektora szkoły) *
(підпис батьків/слухача, повнолітнього учня
або підпис і печатку директора школи)

* właściwe zakreślić

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

Я підтверджую, що вказані нижче особи ведуть спільне господарство:

Lp.	Nazwisko i imię Прізвище та ім'я	Data urodzenia Дата народження	Pokrewieństwo Спорідненість	Miejsce pracy/ szkoły Місце роботи/школа	Wynagrodzenie netto Чиста заробітна плата
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

i miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie wynosi
місячний розмір чистого доходу на одну особу в сім'ї становить

.....
Data i podpis składającego oświadczenie
Дата та підпис декларанта

Złożone załączniki (właściwe zakreślić):

- 1) Zaświadczenia o zarobkach (liczba).
- 2) Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (liczba).
- 3) Zaświadczenie o otrzymywaniu stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Pouczenie:

1) W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia z pkt. 1) przedkłada się zaświadczenie z pkt. 2).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

Uprzedzony o odpowiedzialności potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego wniosku

Я даю згоду на обробку моїх персональних даних лише для цілей програми матеріальної допомоги соціального характеру учням.

Повідомляючи про відповідальність, я підтверджую правдивість даних, включених до декларації, що становить Додаток 1 до цієї заяви

.....

miejscowość, data

місто, дата

.....

(podpis pełnoletniego ucznia, rodzica
lub opiekuna niepełnoletniego ucznia)
(підпис повнолітнього учня, батьків
або опікуна неповнолітнього учня)

ТУМАСЗЕНІЕ