

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

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy -nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł.		Ogółem
					opodatkowany	nie podlegający opodatkowaniu	
				Razem			

WYPEŁNIA URZĄD MIEJSKI W STAWISKACH

2. Dochód z gospodarstwa rolnego: ha x 207,00 zł =zł

3. Ogółem dochód miesięczny rodziny wyniósł:..... zł

4. Dochód rodziny w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł:..... zł

V. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej : 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; całkowite lub częściowe pokrycie opłat i wydatków wymaganych obligatoryjnie przez szkołę; zakup podręczników i pomocy szkolnych oraz osobistego sprzętu do sportowych zajęć pozalekcyjnych; całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w wycieczkach, biwakach, białych lub zielonych szkołach, wyjść do kina i teatrów itp.; całkowite lub częściowe pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem stałego zamieszkania; całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem stałego zamieszkania; całkowitego lub częściowe pokrycie kosztów związanych z opłatą czesnego w szkołach niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych.

[illegible]

VI. Oświadczenie służące ustaleniu prawa do pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji przyznawania pomocy materialnej.

¹ – niepotrzebne skreślić
W załączeniu

.....
podpis wnioskodawcy

1. zaświadczenie o wysokości dochodów w rodzinie za okres miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku a w przypadku korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej zaświadczenie z OPS uwzględniające rodzaj świadczeń, ich wysokość oraz dochód w rodzinie.
2. zaświadczenie o bezrobociu, niepełnosprawności, ciężkiej lub długotrwałej chorobie członka rodziny lub inne dokumenty potwierdzające trudną sytuację rodziny.