



## WÓJT GMINY ŁĘCZYCE

ul. Długa 53, 84-218 Łęczycze tel: (058) 678 -92-14, fax: (058) 678-91-25 e-mail: [sekretariat@leczyce.pl](mailto:sekretariat@leczyce.pl)

### WNIOSEK

#### O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM \_\_\_\_/\_\_\_\_

(Uwaga: przed rozpoczęciem wypełniania wniosku proszę zapoznać się z jego pouczeniem)

#### (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

#### I. Wnioskodawca: (Właściwe zaznaczyć znakiem X)

- Rodzic ucznia, który nie osiągnął pełnoletności
- Opiekun prawny ustanowiony przez Sąd w myśl art. 145 k. r. o.  
(należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający ustanowienie opieki prawnej)
- Pełnoletni uczeń/słuchacz
- Dyrektor Szkoły

#### II. Dane Wnioskodawcy:

- a) imię i nazwisko: .....
- b) adres zamieszkania<sup>1</sup>: .....
- c) telefon: .....

#### III. Dane osobowe ucznia:

- a) imię i nazwisko: .....
- b) imiona rodziców<sup>2</sup>: .....
- c) data i miejsce urodzenia: .....
- d) PESEL: |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|
- e) adres zamieszkania: .....
- f) nazwa i adres szkoły: .....

rodzaj szkoły<sup>3</sup>:  - sp,  - g,  - lo,  - lou,  - lp,  - t,  - tu,  - gp,  - zsz,  - slic

klasa: .....

#### IV. Zdarzenie losowe: (należy krótko opisać zdarzenie, powodujące, że uczeń znajduje się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej)

.....

.....

.....

.....

<sup>1</sup> Jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły wpisać adres placówki

<sup>2</sup> Należy podać również nazwiska rodziców, w przypadku gdy są one inne niż nazwisko dziecka

<sup>3</sup> Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat: sp - szkoła podstawowa, g - gimnazjum, lo - liceum ogólnokształcące, lou - liceum ogólnokształcące uzupełniające, lp - liceum profilowane, t - technikum, tu - technikum uzupełniające, gp - gimnazjum przysposabiające do pracy, zsz - zasadnicza szkoła zawodowa, slic - szkoła policealna

**V. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

a) gospodarstwo domowe ucznia/słuchacza składa się z następujących osób:

| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa (względem ucznia/słuchacza) <sup>4</sup> | Miejsce zatrudnienia/nauki |
|------|-----------------|----------------|--|----------------------------|
| 1.   |                 |                | Uczeń/słuchacz ubiegający się o stypendium                     |                            |
| 2.   |                 |                |  |                            |
| 3.   |                 |                |  |                            |
| 4.   |                 |                |  |                            |
| 5.   |                 |                |  |                            |
| 6.   |                 |                |  |                            |
| 7.   |                 |                |  |                            |
| 8.   |                 |                |  |                            |

b) dochody netto członków gospodarstwa domowego wymienionych powyżej z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku

*Do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o dochodach!!!*

| ŹRÓDŁO DOCHODU  | KWOTA NETTO |
|---|-------------|
| <b>Wynagrodzenie za pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło</b> (łącznie kwota)<br><i>(potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami od pracodawcy)</i>   |             |
| <b>Świadczenia rodzinne:</b> zasiłek rodzinny z dodatkami, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne<br><i>(potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem z Ośrodka Pomocy Społecznej)</i>   |             |
| <b>Zasiłki stałe/okresowe z OPS</b><br><i>(potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem z Ośrodka Pomocy Społecznej)</i>   |             |
| <b>Dodatek mieszkaniowy</b><br><i>(potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem z Ośrodka Pomocy Społecznej)</i>   |             |
| <b>Świadczenia z ZUS/KRUS:</b> emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne<br><i>(potwierdzone odpowiednimi dokumentami: ostatnia decyzja, odcinek lub zaświadczenie z ZUS/KRUS)</i>  |             |
| <b>Alimenty dobrowolne</b> <i>(oświadczenie)</i><br><b>Alimenty zasądzone</b> <i>(kopia wyroku, protokołu ugody)</i><br><b>Świadczenia z funduszu alimentacyjnego</b> <i>(zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o przyznaniu świadczeń)</i><br><b>w przypadku niedotrzymywania zasądzonych alimentów</b> – zaświadczenie od komornika o nieściągalności alimentów + zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o niedotrzymywaniu świadczeń z funduszu alimentacyjnego |             |
| <b>Świadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy:</b> zasiłki dla bezrobotnych, stypendia, dodatki szkoleniowe, aktywizacyjne<br><i>(potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem z PUP)</i>  |             |
| <b>Dochody z gospodarstwa rolnego</b><br><i>(zaświadczenie z właściwej gminy o wielkości gospodarstwa w ha przeliczeniowych)</i>  |             |
| <b>Dochody z działalności gospodarczej</b><br><b>Opodatkowanej na tzw. zasadach ogólnych</b> <i>(zaświadczenie z Urzędu Skarbowego)</i><br><b>Opodatkowanej w formie tzw. ryczałtu</b> <i>(zaświadczenie z Urzędu Skarbowego + oświadczenie)</i>  |             |
| <b>Inne dochody</b> np. pomoc finansowa rodziny, prace dorywcze <i>(zaświadczenia lub oświadczenia)</i>   |             |

<sup>4</sup> Wpisać stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia/słuchacza np. matka, ojciec, brat, siostra itd.



**X. Adnotacje urzędowe** (nie wypełniać)

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

Dochód łącznie za miesiąc ..... : ..... zł

Liczba osób w gospodarstwie domowym: .....

Miesięczny dochód na członka rodziny ..... zł

.....  
**podpis pracownika**

**WAŻNE INFORMACJE  
ZASIŁEK SZKOLNY DLA UCZNIÓW**

wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Łęczycze, ul. Długa 53 w terminie do 2 miesięcy, licząc od dnia, w którym nastąpiło zdarzenie losowe

- wniosek można otrzymać:
  - w Urzędzie Gminy Łęczycze, pok. nr 20
  - na stronie internetowej [www.bip.leczyce.pl](http://www.bip.leczyce.pl) w zakładce DRUKI I FORMULARZE DO POBRANIA

**WNIOSEK POWINIEN BYĆ KOMPLETNIE WYPEŁNIONY I PODPISANY**

Do wniosku należy dołączyć:

- dokumenty potwierdzające wysokość dochodów rodziny z miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym, złożony jest wniosek, w przypadku utraty dochodu, należy udokumentować wszystkie dochody z miesiąca, w którym składany jest wniosek, a w przypadku ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
- dokumenty potwierdzające nieotrzymywanie świadczeń w przypadku uprawnienia do nich
- dokumenty potwierdzające sytuację materialną
- w przypadku jeśli wniosek dotyczy ucznia szkoły ponadgimnazjalnej/słuchacza należy przedstawić zaświadczenie ze szkoły potwierdzające status ucznia/słuchacza
- dokument potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego

Zasiłek szkolny przyznawany jest decyzją Wójta Gminy Łęczycze.