



Łączny dochód rodziny miesięcznie NETTO wynosi:	
Oświadczam, że miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosi:	

**4. Uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej:**

.....

.....

.....

**5. Sytuacja społeczna w rodzinie**  
(właściwie zaznaczyć X):

Rodzina jest niepełna		W rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba	
W rodzinie występuje bezrobocie		W rodzinie występuje brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej	
W rodzinie występuje niepełnosprawność		W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania	
W rodzinie występuje wielodzietność (troje dzieci i więcej)		Wystąpiło zdarzenie losowe (podać jakie)	
		.....	
		.....	

**6. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych i w jakiej wysokości?**     NIE     TAK

kwota miesięczna .....zł

7. Załączone do wniosku dokumenty (należy wybrać te, które dokumentują sytuację dochodową rodziny) np.: zaświadczenie lub oświadczenie o wynagrodzeniu za pracę i zasiłkach rodzinnych, kopie decyzji ZUS, KRUS, GOPS, zaświadczenie z Urzędu Gminy Kętrzyn w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej).

L.p.	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**8. OŚWIADCZENIE:**

- Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kętrzynie.
- a) o uzyskaniu dodatkowych dochodów, zmianie dochodów na wyższe niż wskazane we wniosku,
  - b) o każdorazowej zmianie zamieszkania ucznia,
  - c) jeżeli świadczeniobiorcą stypendium ma być inna osoba (inny członek rodziny) niż wnioskodawca,
  - d) o przerwaniu przez ucznia nauki w szkole.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku oraz w oświadczeniu o dochodach mojej rodziny.  
Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie danych osobowych zawartych we wniosku.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

.....  
data i podpis osoby przyjmującej wniosek

**9. Wypełnia podmiot realizujący świadczenia (GOPS Kętrzyn)**  
**PRZEWODNICZĄCY**  
**RADY GMINY**  
*Andrzej Sienkiewicz*

1.	Miesięczna wysokość dochodu w rodzinie – zgodnie z art. 90d ust. 8 ustawy o systemie oświaty z dn. 7 września 1991r (Dz.U. z 2004r. Nr 256, poz 2572 z późn.zm.)	
2.	Dochód na osobę w rodzinie	

Data:	Podpis osoby upoważnionej:
-------	----------------------------

**PRZEWODNICZĄCY**  
**RADY GMINY**  
*Andrzej Sienkiewicz*