

Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr ...../2005 Burmistrza Opoczna

z dnia.....2005 r.

Formularz wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym składany przez rodziców lub pełnoletniego ucznia lub słuchacza kolegium

### Do Burmistrza Opoczna

.....  
(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia(słuchacza))

zamieszkały(a) w.....  
(adres zamieszkania składającego wniosek)

Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym.....\*\*

1. Stypendium szkolnego
2. Zasiłku szkolnego

dla ucznia (słuchacza)\*.....  
(nazwisko i imię ucznia, słuchacza i stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego w.....  
(adres zamieszkania)

uczącego się w.....  
(klasa, szkoła i adres szkoły)

Pożądaną formą stypendium (zasiłku)\* szkolnego jest\*\*:

- 1) całkowite (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, Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium:.....  
(rodzaj zajęć)

prowadzone przez.....  
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

- 2) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,
- 3) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,  
(dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)
- 4) świadczenia pieniężne.

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:

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

.....  
.....  
(Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny)

Do wniosku załączam\*\*:

- 1) zaświadczenie o wysokości dochodów,
- 2) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
- 3) opinię dyrektora szkoły w sprawie przyznania uczniowi pomocy materialnej o charakterze socjalnym,
- 4) inne dokumenty.....  
(wymienić ilość i rodzaj dokumentów)

..... dnia.....

.....  
(podpis składającego wniosek)

\*)niepotrzebne skreślić

\*\*\*)podkreślić pozycje, które dotyczą