Załącznik nr 2  
 **Wniosek**  
 o przyznanie stypendium socjalnego  
  
**I. Wnioskodawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwisko rodziców**  **(opiekunów prawnych)** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Imiona dzieci w KSP**  **i klasy do których uczęszczają** |  |
| **Liczba wszystkich dzieci w rodzinie** |  |

**II. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące sytuacji materialnej.**  
 *(prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania bądź zakreślenie jednej z propozycji)*  
  
1. Liczba osób w rodzinie:……………….  
  
2. Dochód netto w przeliczeniu na jedną osobę (średnie dane z poprzednich 6 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku):  
 a) Poniżej 1500 zł  
 b) Powyżej 1500 zł

3. Czy rodzina korzysta z pomocy socjalnej, świadczonej przez instytucje tj. MOPS, GOPS, Caritas i in.  
 a) tak (z której i w jakim zakresie?)………………………………………………………………….………………  
 b) nie

4. Czy stać Państwa na finansowanie szkolnych wycieczek, „zielonej szkoły”, wyjść itp.?  
 a) tak  
 b) nie  
  
5. Czy stać Państwa na dokonanie pełnej płatności za obiady?  
 a) tak  
 b) nie   
  
6. Czy Państwa rodzina jest obciążona poważnymi stałymi wydatkami z tytułu, np. budowy domu, spłaty długoterminowego kredytu, konieczności finansowania terapii bądź leczenia?  
 a) tak (proszę o doprecyzowanie odpowiedzi)………………………………………………………………..  
 b) nie  
  
7. Czy pod Państwa opieką pozostają osoby niepełnosprawne, ciężko lub przewlekle chore?  
 a) tak (jakiego rodzaju są to schorzenia lub jaki rodzaj niepełnosprawności?)…………………  
 …………………………………………………………………………………………………………………………………………  
 b) nie  
8. Czy posiadają Państwo stałą pracę?  
 a) tak, oboje posiadamy stałą pracę  
 b) jedno z nas nie posiada stałej pracy (od kiedy?)…………………………………………………………  
 c) żadne z nas nie posiada stałej pracy (od kiedy?)…………………………………………………………   
  
9. Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci?  
 a) tak  
 b) nie  
  
10. Czy w Państwa rodzinie zaistniały trudne sytuacje losowe, nieujęte w powyższym zestawieniu?  
 a) tak (jakie?)………………………………………………………………………………………………………………..  
 b) nie  
  
**III. Zaświadczenia o dochodzie (proszę dołączyć kopie do wniosku)** Proszę o wymienienie rodzaju dokumentów poświadczających dochód:  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  
  
**IV. Pożądana forma pomocy:**  
(Proszę podkreślić właściwe)  
  
1. **Zwrot kosztu obiadów**.  
2. **Dofinansowanie do jednej dłuższej wycieczki szkolnej**.  
3. **Refundacja czesnego** (lub kwoty nierefundowanej przez organy dotujące szkoły).  
  
  
Uzasadnienie:  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………………  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………………  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………………  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………………  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………………  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
 *Oświadczam, że powyżej wymieniony wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm) w związku z zeznaniem prawdy lub zatajeniem prawdy. Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.*  
  
  
  
  
  
  
  
…………………………………… ………………………………………………  
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)