

Strona 1 / 6		Załącznik nr 1 do Regulaminu	
Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2026/2027		ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia pracownik urzędu)	
		NR SPRAWY	ZEAS.475-/
		WYSOKOŚĆ DOCHODU NA OSOBĘ W RODZINIE	
		UWAGI	
Na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 lit. C ustawy z 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j.Dz. .U. z 2025 r., poz.1154 z. póź.zm.) NIE PODLEGA OPŁACIE SKARBOWEJ			
<u>WÓJT GMINY RABA WYŻNA</u>			
<i>*pola należy wypełnić komputerowo lub ręcznie, dużymi, drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem</i>			
1. Wnioskodawca :			
Imię	Nazwisko		Telefon
Status wnioskodawcy	☐ Rodzic ☐ Pełnoletni uczeń ☐ Inne		
Adres stałego miejsca zamieszkania:		Gmina Raba Wyżna	
Miejscowość	Nr domu	Kod pocztowy	Poczta
2. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego/ zasilku szkolnego dla następującego dziecka/dzieci:			
1)	Imię		Nazwisko
	PESEL	Adres ucznia	
	Nazwa szkoły / placówki: Adres szkoły / placówki, telefon Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna		
	W roku szkolnym / jest uczniem klasy		
2)	Imię		Nazwisko
	PESEL	Adres ucznia (jeśli jest inny niż wnioskodawcy)	
	Nazwa szkoły / placówki: Adres szkoły / placówki, telefon Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna		
	W roku szkolnym / jest uczniem klasy		
3)	Imię		Nazwisko
	PESEL	Adres ucznia (jeśli jest inny niż wnioskodawcy)	
	Nazwa szkoły / placówki: Adres szkoły / placówki, telefon Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna		
	W roku szkolnym / jest uczniem klasy		

Strona 2 / 6											
4)	<table border="1"> <tr> <td>Imię</td> <td>Nazwisko</td> </tr> <tr> <td>PESEL</td> <td>Adres ucznia (jeśli jest inny niż wnioskodawcy)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nazwa szkoły / placówki:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adres szkoły / placówki, telefon</td> </tr> <tr> <td>Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna</td> <td>W roku szkolnym / jest uczniem klasy</td> </tr> </table>	Imię	Nazwisko	PESEL	Adres ucznia (jeśli jest inny niż wnioskodawcy)	Nazwa szkoły / placówki:		Adres szkoły / placówki, telefon		Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna	W roku szkolnym / jest uczniem klasy
Imię	Nazwisko										
PESEL	Adres ucznia (jeśli jest inny niż wnioskodawcy)										
Nazwa szkoły / placówki:											
Adres szkoły / placówki, telefon											
Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna	W roku szkolnym / jest uczniem klasy										
5)	<table border="1"> <tr> <td>Imię</td> <td>Nazwisko</td> </tr> <tr> <td>PESEL</td> <td>Adres ucznia (jeśli jest inny niż wnioskodawcy)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nazwa szkoły / placówki:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adres szkoły / placówki, telefon</td> </tr> <tr> <td>Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna</td> <td>W roku szkolnym / jest uczniem klasy</td> </tr> </table>	Imię	Nazwisko	PESEL	Adres ucznia (jeśli jest inny niż wnioskodawcy)	Nazwa szkoły / placówki:		Adres szkoły / placówki, telefon		Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna	W roku szkolnym / jest uczniem klasy
Imię	Nazwisko										
PESEL	Adres ucznia (jeśli jest inny niż wnioskodawcy)										
Nazwa szkoły / placówki:											
Adres szkoły / placówki, telefon											
Typ szkoły: Podstawowa / Ponadpodstawowa / Inna	W roku szkolnym / jest uczniem klasy										
3. Wskazanie formy pomocy (proszę wpisać imiona dzieci do wnioskowanych form pomocy): <i>(stypendium szkolne może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie)</i>											
☐ Całkowitego (częściowego) pokrycia 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.	Dla:										
☐ Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, książek i innych pomocy naukowych.	Dla:										
☐ Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych)	Dla:										
☐ Świadczenia pieniężnego.	Dla:										
4. Informacja o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym: <i>(zaznaczyć właściwy kwadrat)</i>											
Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych ☐ tak ☐ nie											
<i>Informacje o otrzymywanym stypendium (wysokość, okres, typ.)</i>											

5. Dane dotyczące sytuacji w rodzinie (wybrane uzasadnienie zaznaczyć i określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu)

w rodzinie występuje: (właściwe zaznaczyć)

- ☐ bezrobocie
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ rodzina niepełna
- ☐ wielodzietność
- ☐ alkoholizm
- ☐ inne

Dodatkowe informacje (opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny, uzasadniające wnioskowaną formę pomocy)

.....

.....

.....

6. Informacja o członkach rodziny:

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

lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa względem wnioskodawcy	Nazwa i adres zakładu pracy / inne źródło utrzymania / miejsce nauki	Uwagi
1			wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

7. Informacje o łącznej wysokości dochodu netto w rodzinie

1) Dochód netto z tytułu:

a) wynagrodzenia _____

b) zasiłku dla bezrobotnych _____

c) emerytury / renty _____

d) inne _____

2) Świadczenia rodzinne:

a) zasiłek rodzinny _____

b) opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu
wychowawczego _____

c) zaliczka alimentacyjna _____

d) inne _____

3) Dodatek mieszkaniowy: _____

4) Alimenty: _____

5) Dochód opodatkowany zryczałtowanym podatkiem dochodowym _____

6) Inne _____

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, iż:

Moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Łączny, miesięczny dochód netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniósłzł,

z czego miesięczna wysokość dochodu netto na osobę wynosi zł.

data _____

podpis wnioskodawcy _____

8. Oświadczenia wnioskodawcy:**Oświadczam, iż:****Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wójta Gminy Raba Wyżna o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019 poz. 1781).

Zapoznałem/łam się z zasadami przyznawania stypendium szkolnego oraz udokumentowania wydatków pieniężnych na cele edukacyjne.

Zapoznałem się z treścią informacji załączonej do wniosku.

data _____

podpis wnioskodawcy _____

9. Konto bankowe:

Proszę o wypłacenie należnego stypendium szkolnego na konto bankowe: ☐ tak ☐ nie

Nr konta bankowego (26 cyfr)

Nazwa i adres banku

Imię, nazwisko, adres (posiadacza konta)

10. Załączniki:

Do wniosku załączam dokumenty:

Zaświadczenie/oświadczenie o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku	
Zaświadczenie z GOPS/oświadczenie o wysokości wypłaconych świadczeń za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku	
Decyzja lub zaświadczenie/oświadczenie dotyczące zasądzonych alimentów	
Kserokopia odcinka emerytury lub renty za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku	
Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy o wysokości wypłacanego zasiłku	
Zaświadczenie z urzędu skarbowego o dochodach z pozarolniczej działalności gospodarczej	
Kserokopia nakazu płatniczego lub zaświadczenia/oświadczenia o wielkości gospodarstwa	
Kserokopia opłaconych składek ZUS / KRUS za miesiąc poprzedzający złożenie	
Inne	
Inne	
Inne	
Załącznik do decyzji zmieniającej	
Oświadczenie z tytułu wykazywania dochodu niższego od minimum socjalnego lub	
Wykaz faktur	

[illegible]

Data _____

Pieczątka i podpis sprawdzającego wniosek