




**2. Informacje o członkach rodziny** (uwzględnić wszystkie osoby spokrewnione lub nie spokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki

**3. Kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku**

**I. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (w zł)**

- 1/wynagrodzenie ze stosunku pracy(netto) .....
- 2/ działalność gospodarcza.....
- 3/dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przel. 207,00 zł ) .....
- 4/ emerytura/ renta/ renta strukturalna renta socjalna.....
- 5/ świadczenia rehabilitacyjne.....
- 6/ świadczenia rodzinne:
  - a/ zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego.....
  - b/zasiłek pielęgnacyjny.....
  - c/ świadczenia pielęgnacyjne.....
- 7/ zasiłek dla bezrobotnych.....
- 8/ zasiłki z pomocy społecznej.....
- 9/ alimenty .....

10/ dodatek mieszkaniowy.....

11/ inne dochody.....

**RAZEM.....**

**Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniem o ich wysokości, odcinkiem pobranej emerytury/renty/, a w przypadku, gdy rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej decyzją z GOPS.**

**II. Od ogólnego dochodu można odliczyć alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku. Suma alimentów.....zł**

Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu lub zaświadczeniem i aktualnym dowodem wpłaty.

### **III. Dochód miesięczny na 1 osobę w**

**rodzinie.....zł**

**( od sumy dochodów należy odjąć sumę alimentów i wynik podzielić przez liczbę osób wymienionych w punkcie 2. Aby uzyskać dofinansowanie dochód w przeliczeniu na 1 osobę nie może przekroczyć 351,00 zł netto).**

#### **4. Oświadczam że:**

- przedłożone zaświadczenia obejmują wszystkie dochody mojej rodziny,
- świadomy odpowiedzialności art. 223 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r Kodeks Karny ( Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r.Nr 101, poz.926 z późn. zm.)

.....  
*(podpis wnioskodawcy)*

Do wniosku załączam

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

*Z zakładu pracy - w przypadku zatrudnienia, z urzędu skarbowego – w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, z urzędu gminy-osoby posiadające gospodarstwo rolne,*

*inne – np. renta emerytura, alimenty, świadczenia rodzinne, dodatek mieszkaniowy, stypendia i inne.*

*\*) niepotrzebne skreślić*

## **5. Uwagi**

1. Wniosek zweryfikowany pozytywnie, przyznano dofinansowanie dla:

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

2.. Wniosek zweryfikowany negatywnie z uwagi

na.....

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

Podpis Dyrektora