

**9. Dane członków rodziny ucznia**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób, które zostały niżej wymienione i tworzą wspólne gospodarstwo domowe *(należy wpisać wszystkich członków rodziny łącznie z uczniem/uczniami, na którego/których składany jest wniosek)*

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa (matka, ojciec, brat, siostra)	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Wysokość dochodu netto w zł	Potwierdzenie pracownika socjalnego o korzystaniu z pomocy MOPS	Potwierdzenie pracownika świadczeń rodzinnych i funduszu alimentacyjnego MOPS
1.			wnioskodawca				
2.							
3.							
4.							
5.							

6.							
7.							
8.							
9.							

**Łączny dochód całego gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku netto wynosi**

zł netto

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł

(słownie: ..... zł)

- oświadczam, że przedłożone zaświadczenie obejmuje wszystkie dochody mojej rodziny,
- świadoma/y odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88, poz. 533 ze zm.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą,
- świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego o składaniu fałszywych zeznań lub zatajenia prawdy, składam stosowne do art. 75 §2 KPA w brzmieniu: „jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania”, oświadczenie, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z przedstawionymi dokumentami,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb udzielania i realizacji pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.),
- zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechocinku o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

miejsowość, data

podpis składającego wniosek