**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium szkolnego\*/zasiłku szkolnego\***

**1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko i Imię…………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)……………………………………………..

**2. DANE OSOBOWE UCZNIA:**

Nazwisko i Imię…………………………………………………………………………………

Data urodzenia…………………………………….Miejsce urodzenia…………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………...

**3. INFORMACJE O SZKOLE:**

Nazwa szkoły……………………………………………………………………………………

Klasa/rok nauki………………………………………………………………………………….

Typ szkoły……………………………………………………………………………………….

Adres szkoły……………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych, osób które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym (łącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Pesel** | **Miejsce pracy/nauki** | **Stopień pokrewieństwa** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota** |
| **1.** | Wynagrodzenie za pracę netto (łączna kwota) |  |
| **2.** | Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny z dodatkami) |  |
| **3.** | Emerytura, renta oraz świadczenie przedemerytalne |  |
| **4.** | Zasiłek stały, okresowy z Ośrodka Pomocy Społecznej |  |
| **5.** | Dodatek mieszkaniowy |  |
| **6.** | Zasiłek pielęgnacyjny |  |
| **7.** | Świadczenie pielęgnacyjne |  |
| **8.** | Dodatek pielęgnacyjny |  |
| **9.** | Alimenty i fundusz alimentacyjny (otrzymywane) |  |
| **10.** | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| **11.** | Dochody z gospodarstwa rolnego |  |
| **12.** | Dochody z działalności gospodarczej |  |
| **13.** | Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych  (miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny) |  |
| **14.** | Inne dochody (*np. praca dorywcza, umowa zlecenie, umowa o dzieło*):  …………………………………………… |  |
|  | **DOCHÓD RAZEM:** |  |
|  | **DOCHÓD RAZEM- ALIMENTY ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB** |  |
|  | ***Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym*** *(od sumy dochodów należy odjąć alimenty świadczone na rzecz innych i wynik podzielić przez liczbę osób w rodzinie )* |  |

**4. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH POBIERANYCH W ROKU SZKOLNYM PRZEZ UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SZKOLNE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj stypendium socjalnego, które uczeń będzie otrzymywał w roku szkolnym 2015/2016r. | Stypendium zostało przyznane na okres: | Łączna kwota przyznanego stypendium w roku szkolnym 2015/2016r. wyniesie: |
|  |  |  |

….………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Pouczenie:**

1. **Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (Art. 90 o ust. 1 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)**
2. **Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego (Art. 90 o ust. 4 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)**
3. **Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Art. 90 o ust. 5 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)**
4. **WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO WNIOSKU ZAŚWIADCZEŃ I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH UZYSKANIE DOCHODU Z MIESIĄCA PORZEDZAJĄCEGO MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU** (właściwe zaznaczyć)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zaświadczenie o wysokości dochodu członków rodziny, tj.: | 🞎 |
|  | a. zaświadczenie od pracodawcy o dochodach zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej | 🞎 |
|  | b. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o potwierdzeniu prawa lub braku prawa do zasiłku dla bezrobotnych, | 🞎 |
|  | c. oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy, | 🞎 |
|  | d. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej (zasiłek stały, zasiłek okresowy  e. zaświadczenie o pobieraniu świadczeń: zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, świadczenie z funduszu alimentacyjnego), | 🞎  🞎 |
|  | f. dokument potwierdzający kwotę świadczonych/otrzymywanych alimentów (niepotrzebne skreślić) | 🞎 |
|  | g. decyzja lub zaświadczenia o pobieranych stypendiach, | 🞎 |
|  | h. odcinek renty/emerytury, lub decyzja organu rentowego, | 🞎 |
|  | i. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania, | 🞎 |
|  | j. oświadczenia o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych, | 🞎 |
|  | k. zaświadczenie lub nakaz płatniczy potwierdzający wielkość gospodarstwa rolnego, | 🞎 |
|  | l. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej  ł. inne : …………………………………………………………………………….. .................................................................................................................................... | 🞎  🞎 |

**6. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach - należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

🞎 całkowite lub 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

🞎 pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,

🞎 pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (*przysługuje uczniom szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczom kolegiów*),

🞎 świadczenie pieniężne

**7. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU**: (Opis sytuacji materialnej rodziny ucznia: np. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej, alkoholizm, narkomania, rodzina jest niepełna, wystąpiło zdarzenie losowe\*\*)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**8. FORMA PŁATNOŚCI STYPENDIUM SZKOLNEGO\*/ ZASIŁKU SZKOLNEGO\*:**

a) Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium szkolnego na konto:

Nr Konta: \_ \_- \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

b) Odbiorę osobiście w kasie Urzędu Gminy Chodzież

**Oświadczam:**

1.Ja, niżej podpisany (a) „jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” i oświadczam, że :

- powyższe dane są prawdziwe,

- zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej,

- niezwłocznie powiadomię wydający decyzję o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej,

2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem 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 z późn. zm.)

Chodzież, dnia………………… ………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**9. ADNOTACJE URZĘDOWE** (nie wypełniać)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10. INFORMACJE DODATKOWE**

Do wniosku należy dołączyć:

* zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto uzyskanych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku,
* zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (działalność gospodarcza),
* zaświadczenie o pobieraniu lub nie pobieraniu świadczeń z Powiatowego Urzędu Pracy,
* odcinek oddziału rentowego dokumentujący wysokość pobranej emerytury/renty świadczenia za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku,
* zaświadczenia o pobieraniu lub nie popieraniu świadczeń (dodatek mieszkaniowy, zasiłek rodzinny, dodatki do zasiłku rodzinnego, zaliczka alimentacyjna, świadczenie/zasiłek pielęgnacyjny, GOPS zasiłek stały, zasiłek okresowy),
* kopię wyroku zasądzającego wielkość alimentów, ewentualnie przekazy/przelewy, dokumentujące wysokość alimentów – w przypadku nieściągalności lub częściowej ściągalności alimentów wymagane jest zaświadczenie komornicze,
* zaświadczenie o wielkości gospodarstwa w ha przeliczeniowych.

**11. PRZYKŁADOWE WYDATKI KWALIFIKOWANE DO STYPENDIUM SZKOLNEGO:**

1. Podręczniki

2. Zeszyty

3. Słowniki

4. Encyklopedie

5. Atlasy

6. Tablice matematyczne

7. Lektury szkolne

8. Tornister (plecak szkolny)

9. Obuwie sportowe na W-F

10. Strój na W-F ( bluza sportowa, dres, spodnie sportowe, koszulka sportowa, spodenki gimnastyczne)

11. Strój galowy (biała bluzka, spódnica, garnitur, spodnie galowe, biała koszula)

12. Artykuły szkolne (piśmiennicze, papiernicze, biurowe, np. bloki, flamastry,

kredki, pędzle, farby, klej, papier kolorowy, temperówki, kalkulatory, ołówki,

długopisy, pióra, gumki, bibuła, brystole, papier kancelaryjny, nożyczki, taśma

klejąca, papier milimetrowy, korektory, przybory geometryczne, plastelina, modelina, itp.)

13. Biurko do nauki

14. Sprzęt komputerowy oraz programy komputerowe, edukacyjne

15. Pomoce naukowe

16. Koszt udziału w zajęciach edukacyjnych, rozwojowych (językowych, sportowych, itp.)

17. Koszt wyjazdu na „zieloną szkołę”

18. Koszt udziału w wycieczkach szkolnych, bilet do kina, teatru, muzeum, itp.

19. Zwrot kosztów dojazdu do szkół

20. Tusze do drukarek,

21.Pokrycie kosztów abonamentu internetowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić

**\*\* zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej wyłącznie z powodu zdarzenia losowego.**