 **Wójt Gminy Długosiodło Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Kościuszki 2 07-210 Długosiodło**  
  **WNIOSEK O USTALENIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

**1. WNIOSKODAWCA** (*zaznaczyć właściwie* *X* ) *□* rodzic □ opiekun prawny □ pełnoletni uczeń □ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer PESEL  Numer dowodu osobistego | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Adres zamieszkania |  |
| Tel. kontaktowy |  |

**2.** **DANE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC MATERIALNĄ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania | Nazwa szkoły, adres szkoły, klasa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ UCZNIA** Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię członka rodziny | PESEL | Miejsce pracy/nauki | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. UZASADNIENIE POTRZEBY PRZYZNANIA POMOCY**

W rodzinie występuje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | Trudna sytuacja materialna |
| 2. |  | Bezrobocie |
| 3. |  | Niepełnosprawność |
| 4. |  | Ciężkalubdługotrwałachoroba |
| 5. |  | Wielodzietność |
| 6. |  | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo- wychowawczej |
| 7. |  | Alkoholizm |
| 8. |  | Narkomania |
| 9. |  | Rodzinajestniepełna |
| 10. |  | Zdarzenielosowe(jakie?).................................................................. |
| 11. |  | Inne ……………………………………………………………………………………………… |

UWAGI: Inne ważne informacje mające wpływ na sytuację rodzinną i materialną ucznia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. **WNIOSKOWANA** **FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** *(zaznaczyć właściwie X)*

* Całkowitego lub 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:

1. Zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych
2. Zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę,
3. Opłat za udział w wycieczkach i imprezach organizowanych przez szkołę
4. Opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych

* Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu:

1. Podręczników do nauki, słowników i lektur szkolnych
2. Odzieży sportowej i obuwia sportowego
3. Przyborów szkolnych
4. Komputera i edukacyjnych programów komputerowych
5. Innych pomocy dydaktycznych niezbędnych do pracy na lekcji

* Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, uczniom szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczom kolegiów nauczycielskich, kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych, w tym w szczególności : opłat za zakwaterowanie poza miejscem zamieszkania, opłat za przejazdy do szkoły lub kolegium, czesnego pobieranego za naukę lub innych wydatków związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

Stypendium szkolne może być również przyznane w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe.

............................................... …………………………………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnych o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016.922)

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

Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**: Załącznik nr 1 OŚWIADCZENIE O DOCHODACH DO WNIOSKU O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2017/ 2018 **Załącznik nr 2** OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁATY ŚWIADCZEŃ

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH DO WNIOSKU O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK 2017/2018**

**1.1 Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osiągnięte dochody** | **Kwota** | **Wymagane dokumenty:** |
| Ze stosunku pracy: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło |  | - zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach |
| Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych |  | - odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie |
| Zasiłek dla bezrobotnych: |  | - decyzja, zaświadczenie z PUP lub oświadczenie |
| Alimenty |  | - wyrok w sprawie o alimenty, a w przypadku alimentów dobrowolnych oświadczenie lub dowód wpłaty |
| Fundusz alimentacyjny |  | - decyzja |
| Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami |  | - decyzja |
| Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna |  | -decyzja |
| Dodatek mieszkaniowy  Dodatek energetyczny |  | - decyzja |
| Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego |  | - decyzja lub zaświadczenie, oświadczenie |
| Zasiłek okresowy z pomocy społecznej |  | - decyzja |
| Zasiłek stały z pomocy społecznej |  | - decyzja |
| Dochód z gospodarstwa rolnego |  | - zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych, dowód opłaty składki KRUS |
| Inne dochody (wymienić jakie: np. praca dorywcza, pomoc rodziny): |  | - zaświadczenia lub oświadczenia |
| Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego rodziny (dla osoby w rodzinie kryterium dochodowe wynosi 514zł) |  | - zaświadczenie lub oświadczenie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej** | | **Kwota** | **Wymagane dokumenty** |
| Na zasadach ogólnych | |  | Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach w poprzednim roku. W przypadku gdy działalność nie była prowadzona w poprzednim roku podatkowym – oświadczenie o dochodzie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku. |
| W formie ryczałtowego podatku dochodowego lub karty podatkowej | |  | - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o osiągniętym dochodzie netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku. |
| 2. | **Łączny dochód netto rodziny ( suma dochodów wymieniona w poz. 1.1)** |  | |
| 2.1 | **Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym** |  | |

3. Członkowie rodziny zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby zobowiązanej** **do alimentacji** | **Miesięczna kwota zasądzonych alimentów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć: wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy. **„ Jestem świadomy/a odpowiedzialności** **karnej za złożenie fałszywego** **oświadczenia”.**

………………………………………… ……………………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawcy

**POUCZENIE**

* Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są zobowiązani niezwłocznie powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długosiodle o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.
* Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
* Należności z tytułu niezależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

………………………………………….. ………………………………………………

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie Data i podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁATY OŚWIADCZEŃ**

Nazwisko i imię wnioskodawcy ………………………………………………………………………………………………

Adres wnioskodawcy ………………………………………………………………………………………………………………

Przyznane świadczenie proszę przekazywać na:

Nr rachunku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa banku …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**( poniższe wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż ubiegająca się o świadczenia )**

Nazwisko i imię właściciela konta ………………..................................................................................

Adres właściciela konta: ………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………… …………………………………………………

Miejscowość, data Podpis osoby ubiegającej się

Niniejsze oświadczenie stanowi załącznik do wniosków o ustalenie świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, określające formę i sposób wypłaty świadczenia dla osoby uprawnionej. Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia ( np. zmiana numeru konta, banku, adresu zamieszkania).