**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego**

**na rok szkolny ……….….**

**Część I.**

**1.Wnioskodawca** (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):

**□** Rodzic/Opiekun prawny □ Pełnoletni uczeń/słuchacz

□ Dyrektor szkoły

**2. Dane wnioskodawcy**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

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

Pesel

Miejsce zamieszkania lub (adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły)

…………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy…………………………………………………………………………….

**3. Dane ucznia**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

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

Pesel

Miejsce zamieszkania…………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………

Nazwa szkoły/kolegium………………………………………………………………………..

Adres szkoły/kolegium ………………………………………………………………………..

**4. Informacje szkoły o uczniu/słuchaczu (wypełnia szkoła):**

Nazwa szkoły ….………………………………………………………………………………

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

Informacja o spełnieniu obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki:

**□ spełnia obowiązek szkolny □ nie spełnia obowiązku szkolnego**

**…………………….. ……………………………..**

**Pieczęć szkoły Pieczęć i podpis dyrektora szkoły**

## Część II.

## Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia/słuchacza

**1. Dane dotyczące gospodarstwa domowego**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z …….. osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Miejsce nauki/pracy** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miesięczna**  **wysokość**  **dochodu w zł** |
| 1 |  |  |  | uczeń, którego dotyczy wniosek |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |

**2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota** |
| 1 | Wynagrodzenie ze stosunku pracy netto (zaświadczenie lub oświadczenie w załączeniu) |  |
| 2 | Dochody z działalności gospodarczej (zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie) |  |
| 3 | Dochody z gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 1 ha przel.  *(ilość ha przel x 250 zł)* |  |
| 4 | Świadczenia rodzinne:  -zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego  -zasiłek pielęgnacyjny  -świadczenie pielęgnacyjne  -specjalny zasiłek opiekuńczy |  |
| 5 | Emerytury, renta, renta strukturalna |  |
| 6 | Stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej |  |
| 7 | Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |
| 8 | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| 9 | Dodatek mieszkaniowy |  |
| 10 | Inne dochody |  |
| 11 | **Dochód łączny** |  |
| 12 | **Wydatki- opłacona składka KRUS za III kwartał, kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób, inne zobowiązania** |  |
| 13 | **Dochód po odliczeniu wydatków** |  |
| 14 | **Średnia dochodów miesięcznych netto na jedną osobę w rodzinie** |  |

**4. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:**

a) ………………………………………………………………………………………………

b) ………………………………………………………………………………………………

c) ………………………………………………………………………………………………

d) ………………………………………………………………………………………………

e) ………………………………………………………………………………………………

f) ………………………………………………………………………………………………

**3. W rodzinie występują inne przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium** (właściwe zaznaczyć znaczkiem ,,x”)

bezrobocie

niepełnosprawność

ciężka lub długotrwała choroba

wielodzietność

brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

alkoholizm/narkomania

rodzina jest niepełna

wystąpiło zdarzenie losowe

inne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis wnioskodawcy

## Część III.

**Formy udzielania pomocy w zależności od potrzeb uczniów**

**1. Wnioskowane formy pomocy** (właściwe zaznaczyć znaczkiem ,,x”)

* + całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w szkolnych zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
  + pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników;
  + całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania *(dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów)*;
  + świadczenie pieniężne, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium dla uczniów w ww. formach nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegiów, udzielenie stypendium w ww. formach nie jest celowe.

**2. Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych** (właściwe zaznaczyć znaczkiem ,,x”)

□ Proszę o przekazywanie środków finansowych z tytułu stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego na rachunek bankowy:

Nr rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Przyznane stypendium szkolne/zasiłek szkolny będę odbierać gotówką w kasie Banku Spółdzielczego w Jeleniewie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis wnioskodawcy

## Część IV.

## Oświadczenie wnioskodawcy

1. W ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku **uzyskałem/ nie uzyskałem**\*[[1]](#footnote-1) jednorazowego dochodu.
2. **Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w** Jeleniewie o ustaniu przyczyn , które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. **Nienależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji** - art. 90 ust.5 ustawy z dn. 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U z 2004r., Nr 256, poz.2572 z późn. zm.)
4. **Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że nie pobieram innego stypendium o charakterze socjalnym finansowanego ze środków publicznych.**
5. Ja, niżej podpisany/a **oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,** wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) - ,, *Kto, składając zeznanie lub oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę lub składa fałszywe oświadczenie , podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.* - **oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.**

………………. ………………………………………..

Data Podpis wnioskodawcy

**Część V.**

**Adnotacje urzędowe** (wypełnia organ realizujący świadczenia)

Ogółem dochód rodziny w miesiącu ………………….. wyniósł ………………………………

Liczba członków rodziny ……………………………………….

Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł ………………

□ Wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy

□ Wniosek nie spełnia kryteriów przyznania pomocy

……………………….. ………………………………………..

Miejscowość, data Podpis upoważnionego pracownika

**OBJAŚNIENIA**

I. Zasady przyznawania pomocy materialnej dla uczniów regulują przepisy rozdziału 8a ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty **(**Dz. U. z 2004r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) a zasady ustalania dochodu przepisy art.8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

II. Świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym są: stypendium szkolne i zasiłek szkolny.

III. Uprawnionymi do otrzymywania stypendium szkolnego są:

1. uczniowie szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczy publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych- do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
2. wychowankowie publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży, o których mowa w art.16 ust.7 ustawy o systemie oświaty, a także dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki- do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
3. uczniowie szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych- do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
4. słuchacze niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych- do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, którzy znajdują się w trudnej sytuacji materialnej i zamieszkują na terenie gminy Jeleniewo.

IV. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegium do 15 października danego roku szkolnego.

V. Prawo do zasiłku szkolnego przysługuje uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.

VI. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego.

VII. Jako dochód należy wykazać: wynagrodzenie za pracę, świadczenia rodzinne: zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy; emeryturę lub rentę, dodatek mieszkaniowy, alimenty, zasiłek dla bezrobotnych, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z prowadzonej działalności gospodarczej, inne dochody.

VIII. Dochody wymienione w pkt.2 należy udokumentować zaświadczeniami lub oświadczeniem o wysokości dochodów.

IX. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie ucznia uprawniający do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być wyższy niż kwota, o której mowa w art.8 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej ( Dz. U. z 2015r., poz. 163 ze zm.),tj. **456 zł** na osobę w rodzinie.

X. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, **pomniejszoną** o:

1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
3. składki na ubezpieczenie społeczne rolników
4. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

XI. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **250 zł**. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)