…………………………………… …………………………………..

Data wpływu wniosku Numer wniosku(nadaje pracownik)

WNIOSEK

 O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO

W roku szkolnym………./…………

1. Dane wnioskodawcy(właściwe zaznaczyć)

□Rodzic □ pełnoletni uczeń □ dyrektor szkoły □ prawny opiekun

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Imię i nazwisko wnioskodawcy | 2.PESEL |
| 3. Adres zamieszkania |
| 4. Nr telefonu |

1. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium /zasiłek szkolny

|  |
| --- |
| 5. imię i nazwisko |
| 6. data i miejsce urodzenia | 7. PESEL: |
| 8. imię i nazwisko ojca | 9. imię i nazwisko matki |
| 10.adres zamieszkania10.1 miejscowość | 10.2 kod pocztowy  | 10.3 poczta |
| 10.4 ulica | 10.5 Nr domu | 10.6 Nr lokalu |
| 11. adres zameldowania na pobyt stały(wypełnić w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż zamieszkania) |

1. Informacja o szkole/kolegium, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę

|  |  |
| --- | --- |
| **11. nazwa i adres szkoły** | **12. typ szkoły (właściwe zaznaczyć x)**□ szkoła podstawowa□ gimnazjum□ liceum profilowane□ liceum ogólnokształcące□ technikum□ Zasadnicza Szkoła Zawodowa□ Policealna Szkoła Zawodowa□ Kolegium□ Inne…………………………………… |

1. **Potwierdzenie realizacji obowiązku szkolnego/nauki przez szkołę.**

Potwierdzam, że ……………………….w roku szkolnym……………/………….jest uczniem

 (imię i nazwisko ucznia)

klasy…….. szkoły………………………………………………………………………………

(nazwa i adres placówki)

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

 (pieczęć szkoły) (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, pieczęć)

1. **Pożądana forma pomocy materialnej(właściwe zaznaczyć x)**

□ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, w szczególności udziału w wyrównawczych zajęciach edukacyjnych i innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę, takich jak wyjścia lub wyjazdy do teatru, kina, muzeum na wycieczki szkolne, zielone szkoły, obozy szkolne, dodatkowe zajęcia edukacyjne oraz kosztów związanych z uczestnictwem w praktykach zawodowych,

□ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a w szczególności nauk języków obcych, zajęć muzycznych, artystycznych, komputerowych, sportowych, zajęć na basenie,

□ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,

□ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania*(dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów)*

1. **Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej***(właściwe zaznaczyć x)*

□ bezrobocie, □ niepełnosprawność, □ rodzina niepełna, □ ciężka i długotrwała choroba, □ wielodzietność, □ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej, □ alkoholizm, narkomania, □ inne……………………*(jakie?),* □ zdarzenie losowe *………………………………………………………………………………………………………(jakie?)*

1. **Informacja o innych stypendiach otrzymywanych przez ucznia ze środków publicznych.**

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych? *(właściwe zaznaczyć x)*

□ tak……………………………………………………………………………………….jakie?

□ nie

 **VIII. Oświadczenie o liczbie osób pozostającym we wspólnym gospodarstwie domowym *(łącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium ):***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy lub nauki** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

Liczba osób w rodzinie…………..

1. **Dochody netto wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego ucznia z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub z miesiąca(**w przypadku utraty dochodu**) w którym wniosek został złożony stanowią:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p** | **Rodzaj dochodu** | **Wysokość dochodu netto\*** |
| 1. | Wynagrodzenie ze stosunku pracy(łączna kwota) |  |
| 2. | Emerytura/renta inwalidzka/socjalna/rodzinna/świadczenie przedemerytalne |  |
| 3. | Umowa o dzieło, umowy zlecenia |  |
| 4. | Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego |  |
| 5. | Zasiłek pielęgnacyjny/ świadczenia pielęgnacyjne |  |
| 6. | Zasiłki wypłacane przez OPS (okresowe, stałe) |  |
| 7. | Dodatek mieszkaniowy |  |
| 8. | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| 9. | Alimenty i świadczenia alimentacyjne(zasądzone, dobrowolne) |  |
| 10. | Dochody z gospodarstwa rolnego |  |
| 11. | Dochody z działalności gospodarczej |  |
| 12. | Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych(miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny) |  |
| 13. | Inne dochody(np.: prace dorywcze, diety) |  |
| **DOCHÓD RAZEM** |  |
| **Dochód na jedną osobę w rodzinie****(dochód razem podzielić przez liczbę osób w rodzinie)** |  |

**\* uzyskane dochody należy potwierdzić odpowiednimi dokumentami załączonymi do wniosku**

**X. Załączniki do wniosku potwierdzające dochody rodziny**(właściwe zaznaczyć x)

□ zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia

□ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające uznanie za osobę bezrobotną z prawem do zasiłku (wskazanie kwoty netto)lub osobę bezrobotną bez prawa do zasiłku /osoby niezarejestrowane w PUP – pisemne oświadczenie o byciu osobą bezrobotną i nieosiąganiu dochodów.

□ zaświadczenie wystawione przez Urząd Skarbowy potwierdzające działalność gospodarczą

□ zaświadczenie o wysokości dochodu osiągniętego z prowadzonej działalności gospodarczej, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz składek na ubezpieczenie społeczne.

□ zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości posiadanych ha przeliczeniowych,

□ decyzja ZUS ustanawiające prawo do emerytury, renty lub innego świadczenia z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych lub odcinek emerytury/renty,

□ zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej wystawione przez OPS,

□ decyzja lub zaświadczenie o wysokości dodatku mieszkaniowego,

□ kopia odpisu wyroku sądowego mówiącego o wysokości zasądzonych alimentów, wyciągi bankowe, przekaz pocztowy/ w przypadku braku wyroku sądu w sprawie przyznania alimentów – pisemne oświadczenie strony o wysokości otrzymywanych alimentów

□ decyzja lub zaświadczenie dotyczące świadczeń z funduszu alimentacyjnego,

□ zaświadczenie pracodawcy o wynagrodzeniu netto z tyt. Kształcenia zawodu-dot. uczniów uczęszczających do Zasadniczej Szkoły Zawodowej

□ inne dokumenty, wymienić jakie:……………………………...............................................

**XI.Oświadczenie wnioskodawcy**

1. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeks Karnego: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że:**
2. Wniosek został wypełniony z prawdą i dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Dołączone do wniosku zaświadczenia/oświadczenia dokumentują wszystkie dochody uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku oraz, że moja rodzina pozostająca ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie uzyskała żadnych innych dochodów.
4. **Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Burmistrza Gminy i Miasta Nowego Miasteczka o ustaniu przyczyn, które stanowiłby podstawę przyznania stypendium szkolnego.**
5. 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. poz. 9126 ze zm.)

Nowe Miasteczko, dnia…………

…………………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE

1. rodzina – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące;
2. dochód dziecka – dochód, do którego zalicza się kwotę otrzymywanej renty wraz z dodatkiem dla sierot zupełnych, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny, otrzymywane alimenty oraz kwotę odpowiadającą dochodom uzyskiwanym z majątku dziecka;
3. dochód rodziny – sumę miesięcznych dochodów osób w rodzinie;

Pomoc materialna jest udzielana uczniom w celu zmniejszenia różnic w dostępie do edukacji, umożliwienia pokonywania barier dostępu do edukacji wynikających z trudnej sytuacji materialnej ucznia, a także wspierania edukacji uczniów zdolnych.

**Pomoc materialna przysługuje:**

1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom 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) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

**Świadczenia pomocy materialnej, o których mowa w art. 90c ust. 2, przysługują również:**

1) uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,

2) słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.