

**WNIOSEK O PRYZNANIE
STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2016/2017**

- świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym

DATA WPLYWU WNIOSKU	
----------------------------	--

I. WNIOSKODAWCA (właściwie zaznaczyć)

- RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNI*A*
- PEŁNOLETNI UCZEŃ
- DYREKTOR SZKOŁY

**** (dokument potwierdzający przyznanie prawnej opieki nad dzieckiem)**

II. DANE WNIOSKODAWCY (w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły wpisuje tylko imię i nazwisko)

1.	IMIĘ		
2.	NAZWISKO		
3.	DATA URODZENIA		
4.	PESEL		
5.	ADRES ZAMELDOWANIA (stałego lub czasowego)	Ulica	
		Nr domu	
		Kod pocztowy	
		Miasto	
6.	ADRES ZAMIESZKANIA / KORRESPONDENCYJNY	Ulica	
		Nr domu	
		Kod pocztowy	
		Miasto	
7.	NUMER TELEFONU		

* niepotrzebne skreślić

III. DANE OSOBOWE UCZNI

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA W ROKU SZKOLNYM 2016/2017									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne

INFORMACJA O SZKOLE – wypełnia szkoła

Zaświadcza się, że.....,urodzony/a....., zamieszkały/a
....., jest uczniem klasy w roku szkolnym 2016/2017.
Nauka trwa lata.

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora placówki oświatowej)

POTWIERDZENIE ZAMIESZKANIA NA TERENIE GMINY KAMIENIEC ZĄBKOWICKI

DATA	
PIECZĘĆ I PODPIS PRACOWNIKA REFERATU SPRAW OBYWATELSKICH URZĘDU GMINY	

IV. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO (właściwie zaznaczyć)

<input type="checkbox"/> CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH REALIZOWANYCH W SZKOLE LUB POZA SZKOŁĄ W TYM WYRÓWNAWCZYCH, WYKRACZAJĄCE POZA ZAJĘCIA REALIZOWANE W SZKOLE W RAMACH PLANU NAUCZANIA
<input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWY LUB CAŁKOWITY ZWROT KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z ZAKUPEM POMOCY EDUKACYJNEJ (wg katalogu wydatków, po przedstawieniu dokumentów- oryginały imiennych faktur , rachunków , potwierdzających poniesienie określonych kosztów)

<input type="checkbox"/> CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów po przedstawieniu dokumentów potwierdzających poniesione określonych wydatków- oryginały imiennych faktur, rachunków)
<input type="checkbox"/> POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM (wg katalogu wydatków, w szczególności zakup podręczników)
<input type="checkbox"/> ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE (tylko w przypadku, gdy Kierownik GOPS-u uzna, że udzielenie świadczenia w poprzednich formach jest niemożliwe lub w przypadku słuchaczy kolegiów niecelowe)

V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwie zaznaczyć)

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwie zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/>	BEZROBOCIE
<input type="checkbox"/>	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ
<input type="checkbox"/>	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA
<input type="checkbox"/>	WIELODZIETNOŚĆ
<input type="checkbox"/>	ALKOHOLIZM
<input type="checkbox"/>	NARKOMANIA
<input type="checkbox"/>	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ
RODZINA JEST PEŁNA <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

DEKLARACJA O SYTUACJI RODZINNEJ I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Rodziną w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016r. poz.930) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

LP	IMIĘ i NAZWISKO	PESEL	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY / SZKOŁY
1.				wnioskodawca	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

8.					
9.					
10.					

Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
(wypełniają osoby składające wniosek o przyznanie stypendium socjalnego)

Lp	Rodzaj dochodu*	Kwota netto
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Umowa zlecenie	
3.	Umowa o dzieło	
4.	Emerytura	
5.	Świadczenia przedemerytalne	
6.	Renta rodzinna	
7.	Renta inwalidzkie	
8.	Zasilek dla bezrobotnych	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Prace dorywcze	
11.	Staly zasilek z pomocy społecznej	
12.	Okresowy zasilek z pomocy społecznej	
13.	Zasilek rodzinny wraz z dodatkami	
14.	Świadczenia opiekuńcze (zasilek pielęgnacyjny, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna)	
15.	Świadczenie pielęgnacyjne	
16.	Świadczenia alimentacyjne	
17.	Dodatek mieszkaniowy + dodatek energetyczny	
18.	Alimenty	
19.	Dochody z gospodarstwa rolnego (potwierdzenie)	
20.	Inne dochody	
DOCHÓD RAZEM:		
Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:		
Średni dochód miesięczny netto na osobę w rodzinie:		

* 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, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób

VIII. UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć)

TAK (proszę uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRYZNAŁA STYPENDIUM	

Ja niżej podpisany(a), pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk :

(„kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) składam oświadczenie następującej treści:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/pranego opiekuna/pelnoletniego ucznia)

IX . ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Załączam do wniosku odpowiednio zaświadczenia lub oświadczenia:

- oświadczenie lub zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku
- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – dochody za rok poprzedni wraz z informacją o dochodach uzyskanych z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
- oświadczenie lub zaświadczenie o posiadanych gruntach rolnych w ha przeliczeniowych
- oświadczenie lub zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (bez prawa lub z prawem do zasiłku)
- odcinek renty / emerytury lub oświadczenie o dochodach netto uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku
- oświadczenie lub zaświadczenie o wysokości otrzymywanych lub zasądzonych alimentów
- oświadczenia o podejmowaniu prac dorywczych i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu
- w przypadku ubiegania się o świadczenia dla pełnoletniego ucznia jego upoważnienie dla wnioskodawcy do ubiegania się o świadczenia w jego imieniu
- inne oświadczenia

Pouczenie:

1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i pracowników służb społecznych - do 15 października danego roku. W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, jednak nie później niż 7 dni po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej złożenie wniosku (art. 90 n ust. 6 i 7 Nr 256, poz. 2572 z późn. zm)
2. **Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późniejszymi zmianami)** „Kto składając zeznania mające służyć za dowód postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 - **oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**
3. **Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium socjalnego** - art. 90o ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z

2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)

4. **Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego** - art. 90o ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)
5. **Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji** art. 90o ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/pranego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

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 późniejszymi zmianami).

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/pranego opiekuna/pełnoletniego ucznia)