

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny 2017/2018

I. **WNIOSKODAWCA** (właściwe podkreślić):

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ

PEŁNOLETNI UCZEŃ

DYREKTOR SZKOŁY LUB PLACÓWKI, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ

II. **DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko.....

2. PESEL.....

3. Adres zamieszkania.....

4. Nr telefonu.....

III. **DANE UCZNIĄ**

1. Imię i nazwisko

2. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

3. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.....

4. Data urodzenia.....

5. Miejsce zamieszkania.....

6. PESEL.....

IV. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:**

Świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że uczeń, którego dotyczy wniosek w roku szkolnym 2017/2018 uczęszcza do szkoły:

Nazwa i adres szkoły, klasa

tj. - szkoła podstawowa, - gimnazjum, - zasadnicza szkoła zawodowa, - liceum, - technikum,

- szkoła policealna, - kolegium, inna szkoła lub ośrodek /*

/* właściwe podkreślić

V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwie zaznaczyć)

RODZINA JEST PEŁNA:

TAK

NIE

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwie zaznaczyć)		
1.	BEZROBOCIE	
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	
3.	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	
4.	WIELODZIETNOŚĆ	
5.	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ	
6.	ALKOHOLIZM	
7.	NARKOMANIA	
8.	ZDARZENIE LOSOWE ¹	
9.		

VI. Wypełniają tylko osoby, które korzystają ze świadczeń z ustawy o pomocy społecznej. Osoby te nie muszą przedkładać zaświadczeń bądź oświadczeń o osiągniętych dochodach.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia dobrowolnie oświadczam, że w miesiącu **poprzedzającym** miesiąc złożenia niniejszego wniosku o stypendium korzystałam/em wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie (właściwie zaznaczyć):

zasilek stały

zasilek okresowy

wysokość dochodu na osobę w rodzinie:

i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis pracownika socjalnego)

VII. DEKLARACJA O OSIĄGANYM DOCHODZIE ² za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

Oświadczam, że:

a. gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób:

(przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące)

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA W STOSUNKU DO WNIOSKODAWCY
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

¹ W przypadku zaznaczenia proszę opisać na czym ono polegało. Opis taki należy dołączyć do niniejszego wniosku jako załącznik.

² Dochód oblicza się w sposób wskazany w Ustawie o pomocy społecznej

b. dochody netto wymienionych powyżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia - uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku

Lp.	ŹRÓDŁO DOCHODU	TAK*	NIE*	WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO W ZŁ
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy			
2.	Emerytura			
3.	Renta inwalidzka, rodzinna			
4.	Renta socjalna			
5.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia			
6.	Dodatek pielęgnacyjny			
7.	Stypendia			
8.	Zasiłek dla bezrobotnych			
9.	Dochody z gospodarstwa rolnego			
10.	Dochody z działalności gospodarczej			
11.	Alimenty			
12.	Inne dochody (<i>np praca dorywcza itp</i>)			
13.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego			
14.	Zasiłek pielęgnacyjny			
15.	Świadczenie pielęgnacyjne			
16.	Świadczenia z funduszu alimentacyjnego			
17.	Dodatek mieszkaniowy			
18.	Inne świadczenia płacone z GOPS			

* / Odpowiednie pole zaznaczyć „ X ”

c. zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego:

ALIMENTY ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB			
Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
1.			
2.			
3.			
ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA:			

VIII. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (dokładnie zaznaczyć i **szczegółowo** uzupełnić)

A.	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	
B.	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM: a. ZAKUP PODRĘCZNIKÓW b. ZAKUP ARTYKUŁÓW SZKOLNYCH c. ZAKUP POMOCY DYDAKTYCZNYCH d. ZAKUP SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO e. ZAKUP OBUWIA SPORTOWEGO I STROJU GIMNASTYCZNEGO NA WF f. INNE (wymienić jakie).....	
C.	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA * (adres internatu, bursy, kwota odpłatności za internat, bursę i wyżywienie w skali miesiąca)	

* dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90d ust. 3 ustawy o systemie oświaty

IX. UCZEŃ OTRZYMUJE/STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM 2015/2016 O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć)

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRZYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRZYZNANO STYPENDIUM	od roku do roku

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE

Na podstawie art. 90b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz.1943 z późn. zm.) 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 końca 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

Zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej za dochód uważa się sumę wszystkich miesięcznych przychodów

z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, (np. z tytułu zatrudnienia, z działalności gospodarczej, z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne, naukowe, świadczenia rodzinne, dodatek mieszkaniowy i inne) 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.

Do dochodu nie wlicza się jednorazowego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomocy pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007r.

Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 23 z późn. zm.) przysługuje Panu/i prawo do czynnego udziału w prowadzonym przez tut. Ośrodek postępowaniu, a przed wydaniem decyzji ma Pan/i prawo wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Może Pan/i zapoznać się z dokumentacją posiadaną przez tut. Ośrodek w prowadzonej sprawie (GOPS w Miedznej z/s w Woli ul. Poprzeczna 1, 43-225 Wola), sporządzać z akt sprawy notatki, odpisy oraz żądać uwierzytelnienia sporządzonych przez siebie odpisów, o ile jest to uzasadnione Pana/i ważnym interesem (art. 73 Kodeksu postępowania administracyjnego).

W toku prowadzenia postępowania zobowiązany/a jest Pan/i zawiadomić tut. GOPS o każdorazowej zmianie swojego adresu. W przypadku zaniechania tego obowiązku doręczanie pisma pod dotychczasowym adresem będzie miało skutek prawny (art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego).

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości w/w informacje i rozumiem ich treść.

.....
data

.....
podpis