|  |
| --- |
| DATA WPŁYWU WNIOSKU |
|  |

**Wniosek o przyznanie stypendium / zasiłku szkolnego**

**W roku szkolnym ………/………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY (np. rodzice, pełnoletni uczeń, instytucja)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imiona** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy** |  | |  |  |  |  |  | | **Miejscowość** | | |  | | | | |
| **Województwo** |  | | | | | | | | | | **Telefon kontaktowy** | | |  | | |
| **II. DANE UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | **PESEL** | | | | | | | | **Uczeń klasy** | | | **Nazwa i adres szkoły** | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **III. CZY RODZICE UCZNIA OBECNIE PRACUJĄ ?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ojciec (nazwa zakładu pracy) | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| matka (nazwa zakładu pracy) | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Wynagrodzenie za pracę (zaświadczenie z zakładu pracy o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Zasiłek dla bezrobotnych (zaświadczenie z UP w załączeniu) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Świadczenia rodzinne ( zaświadczenie o wysokości pobranego świadczenia za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Świadczenie z pomocy społecznej, nie wliczając jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego (kwota potwierdzona przez OPS0 | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Dodatek mieszkaniowy (decyzja przyznania dodatku mieszkaniowego) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Świadczenia alimentacyjne (wyrok sądowy mówiący o wysokości zasądzonych alimentów lub przekaz/przelew pieniężny dokumentujący wysokość alimentów) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Działalność gospodarcza (zaświadczenie z Urzędu Skarbowego) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne w tym również zagraniczne świadczenia przedemerytalne (odcinek lub zaświadczenie z ZUS/KRUS w załączeniu) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Inne dochody (umowa o dzieło, umowy zlecenia itp.) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych ? | | | | | | | | | | | | | | | Tak   |  | | --- | |  | | Nie   |  | | --- | |  | |
| Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium charakterze socjalnym ze środków publicznych należy wskazać jego wysokość | | | | | | | | | | | | | | | ……………. zł | |
| Czy członkowie rodziny posiadają grunty rolne ? Jeśli tak, to dochód z h przeliczeniowego należy uwzględnić wysokość dochodu. Zaświadczenie z UMiG o stanie posiadania) | | | | | | | | | | | | | | | Tak   |  | | --- | |  | | Nie   |  | | --- | |  | |
| **IV. GRUNTY ROLNE / ha przeliczeniowe/** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Łącznie miesięczny dochód netto całego gospodarstwa domowego** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **V. UZASADNIENIE PRZYZNANIA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**  **(Wyjaśnienie dotyczy trudnej sytuacji materialnej w rodzinie / wypadku losowego)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………........  ..................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. INFORMACJA O RODZINIE** | | | | | | |
| **Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób :** | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | | **PESEL** | **Stopień pokrewieństwa do ucznia** | **Miejsce pracy/ nauki/ informacja o otrzymywaniu renty/emerytury, o stanie bezrobotnego** |
| 1 |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |  |
| 9 |  |  | |  |  |  |
| 10 |  |  | |  |  |  |
| **VII.PROSZĘ O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W FORMIE** (należy wpisać od 1 pkt rodzaj zajęć, 2 pkt wpisać rodzaj i wysokość kosztów, 3 pkt rodzaj pomocy rzeczowej np. art. szkolne, encyklopedie, słowniki, strój gimnastyczny, obuwie sportowe, plecak szkolny itp.) | | | | | | |
| **1. 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 :**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...** | | | | | | |
| **2. Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych i publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych :**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | |
| **3. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników:**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | |
| **Oświadczam, że :**  **- zostałem/am poinformowany/ana, iż należności z tytułu pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.**  **- zostałem/am poinformowany/ana, o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta i Gminy Świątniki Górne o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.**  **„ Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem”.**  **- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania stypendium szkolnego dla uczniów.**  **- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Miasta i Gminy Świątniki Górne w celach stypendialnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)** | | | | | | |
| **……………………………………………**  Miejscowość, data | | | **………………………………………………………………….**  Podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego | | | |

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty :**

**1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Opinia dyrektora szkoły :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wnioskodawcy – potwierdzenie prawdziwości złożonych danych**  1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.  2. Oświadczam, że zobowiązuję się powiadomić organ, który przyznał stypendium o staniu przyczyn stanowiących podstawę do przyznania stypendium szkolnego.  3. Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.  **Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi :**  ***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 trzech.***  **Oświadczam, że zapoznałem /łam się z treścią Art. 233§ 1 Kodeksu Karnego i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku stypendialnym.**  ………………………………………………………………………  Podpis i data |