**wniosek o PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

**W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**na rok 2019 /2020**

**Wnioskodawca:** □ Rodzic, □Pełnoletni Uczeń, □ Dyrektor Szkoły

|  |
| --- |
| 1. **Dane osobowe wnioskodawcy: (*wypełnić literami drukowanymi*)**
 |
|  | **Imię:** ………………………………………………………………………………………………………….. |
|  | **Nazwisko:** …………………………………………………………………………………..……………. |
|  |

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

**PESEL:** | **Telefon kontaktowy:** |
|  |
|  | **Adres zamieszkania / do korespondencji:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
|  |
| 1. **Dane osobowe ucznia: (*wypełnić literami drukowanymi*)**
 |
|  | **Imię …………………………………………………………………….** |
|  | **Nazwisko**׃**…………………………………………………………………………………………………………** |
|  |

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

**PESEL:** |
|  |
|  |
|  | **Rodzaj szkoły**׃ (*właściwe zaznaczyć x* )**:** □Szkoła podstawowa, □Liceum,□Technikum,□Zasadnicza szkoła zawodowa,□Policealna szkoła zawodowa,□Kolegium,□Inne | **klasa:**  |
|  |
|  |
|  |

**3. Przyczyny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego (***właściwe zaznaczyć x***):**

□ bezrobocie, □ niepełnosprawność, □ ciężka lub długotrwała choroba, □ wielodzietność,

□ alkoholizm, □ narkomania, □ rodzina jest niepełna, □ wystąpiło zdarzenie losowe,

□ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

1. **Uzasadnienie prośby o przyznanie stypendium szkolnego.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **Kryterium dochodowe uprawniające do przyznania prawa do stypendium szkolnego wynosi 528,zł. netto,**
* **Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308,00zł.**
1. **Dane dotyczące gospodarstwa domowego. (*wypełnić literami drukowanymi*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pracy - nauki | Stopień pokrewieństwa | miesięcznydochód netto w złotych |
|  1 | ........................................................................................ |  | ................................................................................  |  |  |
|  2 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
|  3 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
|  4 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
|  5 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
|  6 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
|  7 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
| 8 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
| 9 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
|  10 | ........................................................................................ |  | ................................................................................ |  |  |
|  11 | Łączny dochód całego gospodarstwa domowego (netto) miesięcznie wynosi | ............................zł |
|  | Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .............................................................................. zł(słownie: ............................................................................................................................................................................................... ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

1. **Odbiór stypendium** (*właściwe zaznaczyć x* )**:**

|  |
| --- |
| **FORMY PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM** |
| rachunek bankowy | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |

 |
| przekaz pocztowy | □ |  |

1. **Oświadczenie o korzystaniu z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej we Wschowie ze wskazaniem pobieranych świadczeń.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Dział świadczeń rodzinnych(zasiłek rodzinny wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego oraz zasiłek pielęgnacyjny) | kwota |
| 2 | Dział funduszu alimentacyjnego | kwota |
| 3 | Dział dodatku mieszkaniowego | kwota |
| 4 | Dział pomocy środowiskowej(zasiłek stały) | kwota |

* **powyższe oświadczenie wypełnia się za miesiąc sierpień 2019r.**
1. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:**
* 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;
* całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu podręczników oraz innych wydatków wg katalogu wydatków podlegających refundacji;
* całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych).
* Świadczenie pieniężne (tylko, (tylko, jeśli pozostałe formy nie są możliwe lub nie są celowe)
1. **Pouczenia**
2. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego - art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2018, poz. 1457)
3. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego - art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz 1457)
4. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów
5. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji art. 90 ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2018, poz. 1457)
6. Na podstawie art. 233 **kodeksu karnego** (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.)- „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”
7. Informacja dotycząca przetwarzania Pana/Pani danych osobowych, o której mowa w art. 13 Rozporządzenia 2016/679 (RODO) znajduje się w siedzibie administratora danych - Urzęd Miasta i Gminy Wschowa, ul. Rynek 1. Zachęcamy do zapoznania się.

 …………………………………………………………..

Podpis wnioskodawcy o zapoznaniu się z treścią pouczenia

**Oświadczenie**

Wschowa, dn. …………………………

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

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………....

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na wydłużenie terminu wydania decyzji dotyczącej stypendium szkolnego w przypadku braku środków finansowych na ten cel.

 ……………………………………………….

 czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy, z godnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U.

z 2016r. poz. 922) oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej **(**Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.)

.................................................... ................................................................

miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy

**Do wniosku o przyznanie stypendium należy dołączyć dokumenty:**

**1**.zaświadczenie od pracodawcy lub oświadczenie o wysokości dochodów z tytułu zatrudnienia;
**2.** zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku);
**3.** zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymywaniu świadczeń dla bezrobotnych;
**4.** oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu;
**5.** oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych;
**6.** zaświadczenie lub decyzja o otrzymywaniu świadczeń takich jak: zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, zaliczka alimentacyjna lub oświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń;
**7.** wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie komornika o nieściągalności alimentów, ewentualnie oświadczenie o wys. alimentów;
**8.** zaświadczenie lub oświadczenie o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych. Przyjmuje się, że z 1 hektara przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308 zł

**9.**decyzję ZUS w przypadku pobierania renty rodzinnej,

**10.** zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie zawierające informację o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości dochodu  oraz dowód opłacenia składek w ZUS (działalność gospodarcza opodatkowana na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne);
**11.** odcinek renty / emerytury lub oświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń.

 **podpis wnioskodawcy**