**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego o charakterze socjalnym**

Wniosek wypełnia się dla każdego ucznia oddzielnie.

 Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z pouczeniami zawartymi we wniosku oraz załączoną informacją.

**Wnioskodawca**1.............................................................................................................................................................................................

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

(Imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon komórkowy, dodatkowo nazwa szkoły w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor)

Numer rachunku bankowego:

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

**I. Dane dotyczące ucznia ubiegającego się o przyznanie stypendium**

1. Imię i nazwisko ucznia ..............................................................................................................................................................................

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

2. Data urodzenia ...........................................................................................................................................................................................

3. PESEL

4.Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

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

5. Miejsce zamieszkania ucznia: kod .................................. miejscowość ..................................................................................................

ulica ........................................................ nr domu .............. nr. mieszkania ....... telefon .........................................................................

**II. Informacja o szkole, w której uczeń pobiera naukę w roku szkolnym 2018/2019**

1. Nazwa szkoły ..............................................................................................................................................................................................

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

2. Adres szkoły: kod .................................. miejscowość .............................................................................................................................

ulica ........................................................ województwo ................................................ telefon .................................................................

3. Klasa/ rok nauki .........................................................................................................................................................................................

**III. Uzasadnienie wniosku**

Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie występuje (zaznaczyć właściwy punkt)

a) bezrobocie

b) niepełnosprawność

c) ciężka lub długotrwała choroba

d) wielodzietność

e) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

f) alkoholizm lub narkomania

g) rodzina jest niepełna

h) wystąpiło inne zdarzenie losowe (jakie) .................................................................................................................................................

i) inne (jakie) ...................................................................................................................................................................................................

**IV. Przeznaczenie formy świadczenia pomocy materialnej\*:**

1) 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 ( koszty nauki języków obcych, zajęć muzycznych, tanecznych, recytatorskich, komputerowych, sportowych, zajęć na basenie, zajęć rewalidacyjnych, wycieczek szkolnych, udziału w koloniach edukacyjnych i obozach edukacyjnych, wyjść do teatru, kina organizowanych przez szkołę) ...........................................................................................................................................................................................................................

2) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności, zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, oprogramowania komputerowego służącego temu procesowi, tuszu do drukarki, zakupu sprzętu umożliwiającego rozwijanie swoich zainteresowań, zakupu przyborów szkolnych, plecaka, stroju sportowego, odzieży sportowej, obuwia sportowego ...........................................................................................................................................................................................................................

3) całkowite lub częściowe porycie kosztów związanych z pobieraniem nauki, poza miejscem zamieszkania w odniesieniu do uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów, transport środkami komunikacji zbiorowej ………………………………………………

**\*wybraną formę zaznaczyć lub określić inne zakupy**

**V. Sytuacja rodzinna ucznia**

**Liczba osób w rodzinie2 ……………………**

Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto)3 wszystkich osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym, uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca w którym wniosek został złożony oraz dokumenty je poświadczające.

**1) wynagrodzenie ze stosunku pracy ……………………zł**

 (zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia

 po potrąceniu zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych,

 składki na ubezpieczenie zdrowotne, składki na ubezpieczenie społeczne, alimentów)

**2) emerytura – renta, renta strukturalna, renta rodzinna ……………………zł**

 (odcinek renty – emerytury – lub aktualna decyzja)

**3) renta socjalna ……………………zł**

 (odcinek renty lub aktualna decyzja)

**4) świadczenie (zasiłek) przedemerytalny ……………………zł**

 (odcinek wypłaty lub aktualna decyzja)

**5) działalność gospodarcza ……………………zł**

 (zaświadczenie o wysokości dochodu wydane przez właściwy

 urząd skarbowy / oświadczenie o wysokości dochodów)

**6) świadczenie rodzinne**

 a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego)  **……………………zł**

 b) zasiłek pielęgnacyjny **……………………zł**

 c) świadczenie pielęgnacyjne **……………………zł**

 (zaświadczenie lub decyzje organów przyznających świadczenia

 pieniężne o charakterze stałym lub okresowym)

**7) zasiłek dla bezrobotnych ……………………zł**

 (zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy)

**8) zasiłki lub świadczenia z pomocy społecznej ……………………zł**

 (zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej)

**9) alimenty ……………………zł**

 (kopię odpisu wyroku sądowego zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopię odpisu protokołu

 protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące

 faktyczną wysokość otrzymywanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone

 w wyroku lub ugodzie sądowej, oraz zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskutecznej

 egzekucji alimentów a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów)

**10) dodatek mieszkaniowy ……………………zł**

 (zaświadczenie lub decyzja)

**11) wynagrodzenie z tytułu umów zleceń ……………………zł**

 (zaświadczenie o wysokości zarobków po potrąceniu zaliczki na podatek dochodowy od osób

 fizycznych składek na ubezpieczenie zdrowotne składek na ubezpieczenie społeczne)

**12) wynagrodzenie uczniowskie (za praktykę) ……………………zł**

 (zaświadczenie)

**13) ilość hektarów przeliczeniowych …………x 288 zł = ……………………zł**

 (zaświadczenie o ilości hektarów przeliczeniowych, przyjmując, że 1ha przeliczeniowego

 uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288 zł)

**14) dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem (zasiłek wychowawczy) ……………………zł**

 (zaświadczenie)

**15) stypendia naukowe, unijne i inne ……………………zł**

(zaświadczenie)

**16) inne uzyskane dochody nie podlegające opodatkowaniu ……………………zł**

 (oświadczenie np. z tytułu pracy dorywczej, pracy za granicą itp.)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Dochód miesięczny netto w rodzinie wyniósł **……………………zł**

 **Miesięczny dochód (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi ……………………zł**

Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym

……………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

 (adres)

**Oświadczenie**

1) Oświadczam, że w skład mojej rodziny wymienionej w punkcie V wniosku wchodzą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **miejsce pracy - nauki** | **stopień pokrewieństwa wobec wnioskodawcy** | **miesięczna wysokość dochodu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

W przypadku, gdy któryś z w/w członków rodziny nie osiąga dochodu, a jest zarejestrowany w Urzędzie Pracy należy dołączyć zaświadczenie z urzędu o bezrobociu. W przypadku, gdy osoba nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy wymaganym dokumentem jest oświadczenie tej osoby że nie pracuje i że nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy. (nie dotyczy dzieci do lat 7 i uczniów, nie osiągających dochodu z tytułu praktyki zawodowej)

……………………………………………………………………

 (podpis)

**Pouczenie do Oświadczenia**

W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przekłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (art. 90n ust.5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U z 2017r. poz. 2198 ze zm.)

**VI. Oświadczam**, że moje dziecko nie otrzymuje innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych / moje dziecko otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych \*w kwocie …………………………………. zł.

**VII. Oświadczam**, że zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Sierakowice o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

**VIII. Świadoma/y** odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zm.), który brzmi:” Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

**Oświadczam**, że podane informacje we wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

**IX. Wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przetwarzanych przez Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół, dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U z 2018r., poz. 1000 ze zm.), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119 s. 1 w celu przyznania lub odmowy stypendium szkolnego.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam że są one zgodne z prawdą.

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

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Informacja:**

\*) niepotrzebne skreślić

1 Wniosek mogą złożyć: rodzice ucznia, prawni opiekunowie, pełnoletni uczeń dyrektor szkoły

2 Uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym

3 Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.8 ust.3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015, poz. 163) wszystkich osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym.