|  |
| --- |
| Nazwa podmiotu realizującego stypendia: |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY …………./………….**

1. **Dane wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| 1. **Imię**
 |
| 1. **Nazwisko**
 |
| 1. **PESEL**
 |
| 1. **Stan cywilny**
 |
| 1. **Nr dowodu tożsamości**
 |
| 1. **Miejsce zamieszkania**
 | 1. **Telefon**
 |

1. **Wnoszę o przyznanie stypendium na następujące dzieci** (poza uczniami klasy „0”):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię/****Miejsce zamieszkania ucznia** | **Data****urodzenia** | **PESEL** | **Nazwa i adres****Szkoły, klasa** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |

**3. Wnioskowana forma pomocy:**

*(stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie)*

* 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;
* pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników
* całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania *(dotyczy tylko uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów)*.

**4. Informacja o występowaniu w rodzinie ucznia czynników wymienionych w art. 90d ust. 1 ustawy o systemie oświaty, które uzasadniają przyznanie stypendium**

(*właściwe zaznaczyć znakiem „x” w odpowiedniej kratce)*

* bezrobocie
* niepełnosprawność
* ciężka lub długotrwała choroba
* wielodzietność
* alkoholizm
* narkomania
* rodzina jest niepełna
* brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych
* wystąpiło zdarzenie losowe *(opisać jakie)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Sytuacja rodzinna ucznia/ słuchacza:**

Rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię**  | **PESEL** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy - nauki** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

1. **Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu netto\* rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło dochodu** | **Kwota netto zł** |
| **1.** | Wynagrodzenie ze stosunku pracy | zł |
| **2.** | Działalność gospodarcza wykonywana osobiście (w tym umowy o dzieło i umowy-zlecenia). | zł |
| **3.** | Dochody z gospodarstwa rolnego;Sposób wyliczenia: (ilość ha przeliczeniowych x ………. zł )– od uzyskanej w ten sposób kwoty należy odliczyć wartość 1/3 składki KRUS (ODLICZENIA DOKONUJEMY JEDYNIE W PRZYPADKU FAKTYCZNEGO OPŁACENIA SKŁADEK KRUS co należy potwierdzić dowodem opłacania składki za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku) | zł |
| **4.** | Emerytura / renta, renta strukturalna | zł |
| **5.** | Renta socjalna | zł |
| **6.** | Świadczenia rodzinne: | zł |
| **a)** | zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku | zł |
| **b)** | zasiłek pielęgnacyjny | zł |
| **c)** | świadczenie pielęgnacyjne | zł |
| **d)** | Świadczenie rodzicielskie  |  |
| **7.** | Zasiłek dla bezrobotnych | zł |
| **8.** | Zasiłek stały | zł |
| **9.** | Zasiłek okresowy |  |
| **10.** | Alimenty /Świadczenie z Funduszu Alimentacyjnego | zł |
| **11.** | Dodatek mieszkaniowy/Dodatek energetyczny | zł |
| **12.** | Inne dochody, jakie? | zł |
|  | **Ogółem dochód miesięczny w rodzinie wyniósł:** | **zł** |

|  |  |
| --- | --- |
| Alimenty świadczone na rzecz innych osób | **zł** |

Faktyczne płacenie alimentów należy potwierdzić postanowieniem sądu, decyzją lub zaświadczeniem oraz dowodem wpłaty. Od łącznego dochodu rodziny należy odjąć kwotę alimentów (pkt. 9) i wynik podzielić przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

***Informacja o dochodach netto\* wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:***

**rodzina składa się z \_\_\_\_\_\_ osób, tworzących wspólne gospodarstwo domowe;**

**łączny miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł,**

**średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.**

**\*dochód netto –** dochód ustalony na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku.

Dochód ustaliłem/am zgodnie z zasadami określonymi w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Do złożonego wniosku dołączam wymagane zaświadczenia/oświadczenia potwierdzające wysokość dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny, oraz dokumenty potwierdzające sytuację mojej rodziny.

Oświadczam, że przedłożone dokumenty obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny.

…………………………………..

data, podpis wnioskodawcy

1. **Czy uczniowie otrzymują inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych?**
* TAK
* NIE

**8. Oświadczenie wnioskodawcy**

* Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny o składaniu fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
* Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny o składaniu fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy, składam stosowne do art. 75 §2 KPA w brzmieniu „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” oświadczenie, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z przedstawionymi dokumentami.
* Zobowiązuję się – zgodnie z art. 90o ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty niezwłocznie informować organ przyznający stypendium o wszelkich zmianach okoliczności oraz o ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania na mój wniosek stypendium szkolnego.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z art. 6 pkt. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych.

…………………………………….

 data i podpis wnioskodawcy

**Załączniki do wniosku** *(jeśli dotyczą)*

1.Zaświadczenie z zakładu pracy lub złożone pod odpowiedzialnością karną oświadczenie o wysokości wynagrodzenia (netto) w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

2. W przypadku osób niepracujących oświadczenie złożone pod odpowiedzialnością karną o zarejestrowaniu lub braku rejestracji, jako osoba bezrobotna w powiatowym urzędzie pracy.

3. Złożone pod odpowiedzialnością karną, oświadczenia pełnoletnich członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych lub innych dochodów niepodlegających opodatkowaniu za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

4. Odcinek emerytury/renty/świadczenia za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku lub kserokopia aktualnej decyzji ZUS/KRUS o przeliczeniu emerytury/renty/świadczenia lub złożone pod odpowiedzialnością karną, oświadczenie dotyczące powyższego faktu.

5. Nakaz płatniczy za bieżący rok dla osób prowadzących gospodarstwo rolne oraz potwierdzenie opłacania składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne rolników lub złożone pod odpowiedzialnością karną, oświadczenie dotyczące powyższego faktu.

6. Oświadczenia o uzyskaniu/nieuzyskaniu jednorazowego dochodu w okresie 12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku.

7. Dokument potwierdzający utratę dochodu oraz wysokość utraconego dochodu, jeżeli dochód rodziny uległ obniżeniu na skutek utraty dochodu przez członka rodziny lub złożone pod odpowiedzialnością karną, oświadczenie dotyczące powyższych faktów [w przypadku, gdy np. w miesiącu sierpniu, rodzina uzyskała ostatni dochód np. ostatnie wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia, ostatni zasiłek dla bezrobotnych – badany jest dochód z miesiąca złożenia wniosku (wrzesień); należy przy tym udokumentować tzw. „dochód utracony” np. świadectwem pracy].

8. W przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej:

a. na zasadach ogólnych: zaświadczenie naczelnika US lub złożone pod odpowiedzialnością karną, oświadczenie zawierające informację o formie opodatkowania, okresie prowadzenia działalności oraz wysokości dochodu uzyskanego w poprzednim roku kalendarzowym a w przypadku osób, które nie prowadziły działalności w poprzednim roku – oświadczenie o dochodzie miesięcznym netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku;

b. w formie zryczałtowanego podatku dochodowego: złożone pod odpowiedzialnością karną oświadczenie o formie opodatkowania i okresie prowadzenia działalności; oświadczenie o osiągniętym dochodzie netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku;

10. Zaświadczenie lub kserokopie decyzji ośrodka pomocy społecznej o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, świadczenia rodzinne i pielęgnacyjne, świadczenia FA, dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny) za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

11. Oświadczenie o wysokości otrzymywanych alimentów (wyrok sądu, zaświadczenie od komornika).

12. Kserokopie wyroków sądowych w sprawie zasądzonych alimentów wraz z dowodami wpłat albo zaświadczenia komornika lub złożone pod odpowiedzialnością karną, oświadczenie dotyczące powyższych faktów.

13. W przypadku występowania niepełnosprawności w rodzinie - orzeczenie o niepełnosprawności.

14. W przypadku uczniów/słuchaczy realizujących kształcenie ponadpodstawowe zaświadczenie o pobieranej nauce.

15. W przypadku pełnoletniego ucznia – pełnomocnictwo dla rodzica ubiegającego się o przyznanie stypendium.

*Załączniki inne, uzupełniające – potwierdzające dane zawarte we wniosku\**

\*wymienić, jakie, np. orzeczenie o niepełnosprawności, skierowanie do szkolnictwa specjalnego, itp.

16.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UWAGA!

Oświadczenia (składane w zamian zaświadczeń) składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.