|  |
| --- |
|  Numer i data przyjęcia wniosku  |
|    |

**WNIOSEK**

 **o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

**dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Turośń Kościelna** **w formie stypendium szkolnego**

**Dane ucznia ubiegającego się o stypendium** (wniosek wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwisko ucznia** | **2. Imię ucznia**  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **3. PESEL**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **4. Data urodzenia**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych ucznia** |
| **5. Nazwisko matki** |   | **6. Imię matki**  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **7. Nazwisko ojca**  |  | **8. Imię ojca**  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

**Miejsce zamieszkania ucznia**

|  |
| --- |
| **9. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)**  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **10. Kod pocztowy**  |  |  |  |  | **-**  |  |  |  | **11. Miejscowość**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.Telefon**  |  |

**Adres korespondencyjny ucznia**

|  |
| --- |
| **13. Adres korespondencyjny (ulica, nr domu, nr mieszkania)**  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **14. Kod pocztowy**  |  |  |  |  | **-**  |  |  |  | **15. Miejscowość**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.Telefon**  |  |

**17. Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**rodziców ucznia**  **pełnoletniego ucznia**

**dyrektora szkoły**  **z urzędu**

**Szkoła do której uczęszcza uczeń**

|  |
| --- |
| **18. Nazwa szkoły /typ szkoły/**  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **19. Adres szkoły**  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **20. Kod pocztowy**  |  |  | **-**  |  |  |  | **21. Miejscowość**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22.W roku szkolnym uczeń uczęszcza do klasy**  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **23. Telefon**  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

**24. Dane dotyczące sytuacji ucznia, uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego o charakterze socjalnym - dochód obliczony według art. 8, ust 3-13 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2004 roku Nr 64, poz. 593, z późn. zm.).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Imię i nazwisko**  | **Data urodzenia**  | **Miejsce pracy /nauki/ informacja o statusie bezrobotnego, otrzymywaniu renty/ emerytury, służba wojskowa, przebywanie za granicą, pozbawienie wolności**  | **Stopień pokrewieństwa**  | **Dochód**  |
|  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **26. Dochód na osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniósł:**  |   |
| **27. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych ?**  |
|  |  |  |  | **Tak**  |  |  **Nie**  |
|  |  |  |
| **28. Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość**  | **..................................zł** |
| **29. Czy rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej przyznanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  |
|  |  |  |  |  **Tak**  |  |  **Nie**  |
|  |  |  |
| **30. Czy członkowie rodziny posiadają grunty rolne ? Jeśli tak, to dochód z ha przeliczeniowego należy uwzględnić w wysokości dochodu.**  |
|  |  |  |  |  **Tak**  |  |  **Nie**  |

|  |
| --- |
| **31. Proszę opisać sytuację materialną oraz rodzinną ucznia.** |
|  |

|  |
| --- |
| **32. W rodzinie ucznia występuję?** |
| 1. miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty 823,00 zł
 |  |
| 1. bezrobocie
 |  |
| 1. rodzina niepełna
 |  |
| 1. niepełnosprawność
 |  |
| 1. ciężka lub długotrwała choroba
 |  |
| 1. wielodzietność
 |  |
| 1. brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
 |  |
| 1. alkoholizm lub narkomania
 |  |
| 1. jest zupełnym sierotą
 |  |
| 1. wychowuje się w rodzinie zastępczej
 |  |
| 1. nie otrzymuje alimentów z uwagi na brak osób zobowiązanych do alimentacji
 |  |

|  |
| --- |
| **33. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie:**   |



|  |
| --- |
| 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;  **Tak** **Nie** |
| 2) pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, słowników, programów komputerowych, sprzętu komputerowego lub w postaci zwrotu zakupu stroju i obuwia sportowego;  **Tak**  **Nie**  |
|
|
| 3) 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;   **Tak**  **Nie** |
| 4) świadczenia pieniężnego, jeżeli Wójt uzna, że udzielenie stypendium w formach, o których mowa w pkt. 1,2,3 a w szczególności w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegiów nie jest celowe;   **Tak**  **Nie**  |
|
| **34. Proszę uzasadnić dlaczego stypendium powinno być przyznane w wybranej formie /formach.**  |

|  |
| --- |
|     |

|  |
| --- |
| **35. Oświadczenie** |

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przekazanie środków pieniężnych jako zwrot za dokonane wydatki przeznaczone na pomoc materialną na niżej wskazane konto, którego jestem posiadaczem:

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

 ……………………………………………………………

 (data i czytelny podpis)

**Pouczenie**

Rodzice ucznia otrzymują stypendium szkolne, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Data: ………………………. Czytelny podpis: ……………………………………………………

**OBJAŚNIENIA**

**DO WNIOSKU O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

|  |
| --- |
| **Za dochód uważa się** sumę miesięcznych przychodów 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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o: 1. Miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;2. Składki na ubezpieczenia zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;3. Kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.**Do dochodu nie wlicza się** jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze oraz świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym i motywacyjnym, wypłacanych na podstawie ustawy o systemie oświaty. **Oznacza to, że każdy inny dochód nie wymieniony powyżej jest wliczany do dochodu uprawniającego do przyznania stypendium szkolnego.**  |

**Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:**

a) zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów netto uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,

b) odcinek renty/emerytury/ za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,

c) zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o wysokości uzyskiwanej pomocy materialnej,

d) oświadczenie przekazującego o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp. wraz z wyrokiem sądu zasądzającego alimenty lub odpisem z protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej,

e) w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego lub oświadczenie zgodnie z art. 8 ust. 5 ustawy o pomocy społecznej,

f) zaświadczenie z właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni,

g) w przypadku gospodarstwa rolnego, potwierdzenie opłaty składki KRUS za III kwartał.

**Uwaga:** w przypadku zmiany numeru konta proszę o niezwłoczne poinformowanie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Turośni Kościelnej **tel. (085) 715-80-19.**