

Data wpływu wniosku
do urzędu*

(pieczęć szkoły/kolegium)

Potwierdzam pobieranie nauki przez

(imię i nazwisko)

który jest uczniem/słuchaczem klasy/semestru

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ kolegium)

* wypełnia urząd

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY/.....**

CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**1. Wnioskodawca:**

- ☐ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
☐ pełnoletni uczeń
☐ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:												
Telefon:												
PESEL												
Adres email:												
Adres do korespondencji:												

3. Dane osobowe ucznia:

										Adres zamieszkania ucznia	
Imię i Nazwisko:											
PESEL											

4. CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)		
1.	☐	Trudna sytuacja materialna
2.	☐	Bezrobocie
3.	☐	Niepełnosprawność
4.	☐	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	☐	Wielodzietność
6.	☐	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	☐	Alkoholizm

8.	☐	Narkomania
9.	☐	Rodzina jest niepełna
10.	☐	Zdarzenie losowe (jakie)
11.	☐	Inne
12.	☐	Nie występuje żadne z powyższych

Charakterystyka problemów występujących w rodzinie:

.....

.....

CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę		
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 dotyczących, w szczególności: a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników i innych pomocy edukacyjnych, b) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych. c) udział w organizowanych przez szkołę wyjazdach (np. wycieczki edukacyjne, „zielona szkoła” itp.), d) zakup tornistra lub plecaka lub torby szkolnej, e) zakup obuwia sportowego na zajęcia wychowania fizycznego, f) zakup stroju na zajęcia wychowania fizycznego, g) zakup stroju na zajęcia wychowania fizycznego prowadzone na basenie: strój kąpielowy, klapki, czepek, h) zakup artykułów szkolnych (np. piórniki, zeszyty, bloki, papier kolorowy, papier kancelaryjny, papier milimetrowy, bibuła, brystol, flamastry, nożyczki, taśma klejąca, korektory, przybory geometryczne, kredki, farby, pędzle, klej, ołówki, długopisy, pióra, gumki, temperówki, kalkulatory, plastelina, modelina, itp.), i) zakup tuszy do drukarek, multimedialnych programów edukacyjnych j) zakup komputera, oprogramowania (system operacyjny, oprogramowanie biurowe - edytory tekstu, arkusze kalkulacyjne, itp.) oraz urządzeń peryferyjnych do komputera (monitor, drukarka, skaner, urządzenie wielofunkcyjne, pendrive, głośniki, mikrofon, modem, router), k) zakupem stroju galowego wymaganego przez szkołę, l) opłata za internet od września do czerwca danego roku szkolnego.
2.	☐	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę.
3.	☐	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.
4.	☐	świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

Przesłanki sprawiające, że przyznanie pomocy w formie opisanej w pkt 1-3 jest **niemożliwe/niecelowe** i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZEŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):				
L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z GOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego		
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		
4.		

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się gdy uczniowie, których członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)		
TAK ☐ NIE ☐		
W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić tabelę poniżej		
Zasilek okresowy z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK ☐ NIE ☐	
Zasilek stały z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK ☐ NIE ☐	

1.3 Dochody wszystkich członków rodziny (suma 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, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:

Osiągnięte dochody opodatkowane		Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	- zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
2)zł		
Z umowy zlecenia, o dzieło:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	- umowa, rachunek lub oświadczenie
2)zł		
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	- odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
2)zł		
Zasilek macierzyński, zasilek chorobowy wypłacany przez O/ZUS		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	-zaświadczenie lub oświadczenie
2)zł		
Zasilek dla bezrobotnych:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	-decyzja
2)zł		

Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej		Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	- zaświadczenie z US za rok poprzedni
2)zł		- oświadczenie w przypadku działalności utworzonej w roku bieżącym
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	- zaświadczenie z US o formie opodatkowania
2)zł		- oświadczenie o wysokości dochodu za poprzedni miesiąc
		- zaświadczenie z ZUS lub dowód zapłaty składek ZUS za poprzedni miesiąc
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:		Wymagane dokumenty:
Alimenty:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	- dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
2)zł		
Fundusz alimentacyjny:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	
2)zł		
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
2)zł		
Zasilek rodzinny wraz z dodatkami:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	
2)zł		
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	
2)zł		
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny:		
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	
2)zł		
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego:	TAK ☐ NIE ☐	- zaświadczenie lub oświadczenie
1)zł		
Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania		
.....		
Dochód z gospodarstwa rolnego:		
Liczba hektarów przeliczeniowych		- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych

Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne:		- zaświadczenia lub oświadczenie
1)zł	TAK ☐ NIE ☐	
2)zł		
3)zł		

- zaświadczenie lub oświadczenie

TAK ☐ NIE ☐

.....
(data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
2. jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY
3. w roku szkolnym...../..... uczęszczam/moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
4. Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym___ / ____ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuje się do gromadzenia faktur i rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Organu przyznającego stypendium, oraz zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego np. podjęcia lub utraty zatrudnienia. .
5. Inne ważne informacje dotyczące wniosku, w tym w szczególności dochodów wszystkich członków rodziny(np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

[illegible][illegible]

*dotyczy wniosków złożonych po 15 września w przypadku uczniów szkół i po 15 października w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych

WYPEŁNIA ORGAN PRYZNAJĄCY ŚWIADCZENIE

Dochody osiągnięte w miesiącu	
Ogółem rodzina uzyskała dochód	 zł gr
Wydatki rodziny: alimenty świadczone na rzecz innych osób w m-cu poprzedzającym złożenie wniosku	 zł gr
Ilość osób w rodzinie	
Dochód miesięczny rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł	 zł gr

.....
(podpis pracownika)