

WNIOSEK
o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym -
stypendium szkolnego w roku szkolnym/.....

Na podstawie art. 90 n ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku:

1) uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego – do dnia 15 lutego danego roku szkolnego;

2) słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego.

I. Dane osobowe Wnioskodawcy*¹

Imię i nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Adres zamieszkania/do korespondencji:

Ulica, nr domu/ mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Telefon kontaktowy

Adres zameldowania:

Ulica, nr domu/ mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

II. Dane dotyczące ucznia/ów, dla którego/ych wnioskuje o przyznanie stypendium szkolnego*²

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Imiona i nazwiska rodziców	Klasa, szkoła/kolegium/ośrodek adres placówki
		PESEL		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Adres zamieszkania ucznia/ów:

Ulica, nr domu/ mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

III. Wnioskuję o stypendium szkolne w formie (wybraną formę zaznaczyć x):

- 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;

Zajęcia, które będą opłacane ze stypendium to:

.....

/wpisać rodzaj zajęć/

- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych;
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych/ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych);

IV. Informacja o rodzinie (uwzględnić wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	PESEL	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY lub NAUKI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

V. Oświadczenie o miesięcznych dochodach netto uzyskanych przez członków rodziny

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, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- 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.

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota netto w zł
1.	Wynagrodzenie za pracę (w załączeniu zaświadczenie z zakładu pracy)	
2.	Świadczenie z pomocy społecznej w formie zasiłku okresowego (w załączeniu kserokopia decyzji OPS jeżeli świadczenie przyznane jest poza Gminą Chrzanów)	
3.	Świadczenie z pomocy społecznej w formie zasiłku stałego (w załączeniu kserokopia decyzji OPS jeżeli świadczenie przyznane jest poza Gminą Chrzanów)	
4.	Zasiłek rodzinny (wraz z dodatkami) (w załączeniu kserokopia decyzji jeżeli świadczenie przyznane jest poza Gminą Chrzanów)	
5.	Świadczenie rodzicielskie (w załączeniu kserokopia decyzji jeżeli świadczenie przyznane jest poza Gminą Chrzanów)	
6.	Zasiłek pielęgnacyjny (w załączeniu kserokopia decyzji jeżeli świadczenie przyznane jest poza Gminą Chrzanów)	
7.	Świadczenie pielęgnacyjne/specjalny zasiłek opiekuńczy/zasiłek dla opiekuna (w załączeniu kserokopia decyzji jeżeli świadczenie przyznane jest poza Gminą Chrzanów)	
8.	Świadczenie alimentacyjne, w tym:	a) wypłacane z funduszu alimentacyjnego (w załączeniu kserokopia decyzji jeżeli świadczenie przyznane jest poza Gminą Chrzanów)
		b) pozostałe alimenty (w załączeniu potwierdzenie ich otrzymania)
9.	Dodatek mieszkaniowy	
	Dodatek energetyczny	
10.	Emerytura, renta, w tym również zagraniczna wraz z dodatkami, świadczenie przedemerytalne, zasiłek przedemerytalny (w załączeniu decyzja/zaświadczenie ZUS/KRUS)	
11.	Zasiłek z ZUS/KRUS w szczególności: zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński (w załączeniu decyzja/zaświadczenie ZUS/KRUS)	
12.	Świadczenie z Urzędu Pracy (w załączeniu zaświadczenie jeżeli świadczenie przyznane jest poza powiatem chrzanowskim)	
13.	Dochód z gospodarstwa rolnego – <i>przyjmuje się, że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości, o której mowa w art. 8 ust. 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej</i> (w załączeniu zaświadczenie z urzędu gminy o posiadanej powierzchni gospodarstwa rolnego lub aktualny nakaz płatniczy)	
14.	Dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej: a) opodatkowanej podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych – za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym że dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazanego w zeznaniu podatkowym złożonym za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby; (w załączeniu zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego, zawierające informację o wysokości: przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej). b) opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne – za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby (w załączeniu zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania oraz dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych).	
15.	Inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (w załączeniu zaświadczenie)	
16.	Inne dochody, w szczególności: praca dorywcza (oświadczenie), pomoc rodziny (oświadczenie)	
17.	Dochód (suma wierszy od 1-16)	
18.	Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób (w załączeniu potwierdzenie płaconych alimentów)	
19.	Dochód (wiersz 17 pomniejszony o wiersz 18)	

VI. Oświadczam, iż miesięczny dochód netto w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie ucznia w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku tj. wynosi..... złotych (słownie:))

Przy ustaleniu dochodu na osobę w rodzinie ucznia należy dochód rodziny wymieniony w pkt V (wiersz 17 lub 19) podzielić przez liczbę osób w rodzinie wymienionych w pkt IV.

VII. Problemy występujące w rodzinie ucznia /zaznaczyć x w kratce obok/:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> bezrobocie, | <input type="checkbox"/> alkoholizm, |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność, | <input type="checkbox"/> narkomania, |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba, | <input type="checkbox"/> rodzina niepełna, |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność, | <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych |
| | <input type="checkbox"/> inne:..... |
| | |

VIII. Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszej pomocy materialnej:

- w formie gotówkowej do kasy Banku Spółdzielczego w Chrzanowie
- przelewem na osobiste konto bankowe Wnioskodawcy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku

Zobowiązuję się informować o wszelkich zmianach danych wynikających z niniejszego oświadczenia, zwłaszcza o zmianie banku lub konta.

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzanowie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami o ochronie danych osobowych.

Chrzanów, dniar.
(nr dowodu osobistego i podpis składającego wniosek)

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny) za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

- powyższe dane dotyczące mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są prawdziwe,
- wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
- niezwłocznie zawiadomię Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzanowie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego,
- nie ubiegam się o stypendium szkolne w innej gminie.

Chrzanów, dnia r.
(podpis składającego wniosek)

IX. WYPEŁNIA ORGAN PRYZNAJĄCY STYPENDIUM SZKOLNE

Zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Chrzanów wniosek:

- spełnia wymagania formalne;
- nie spełnia wymagań formalnych do przyznania stypendium szkolnego;

gdyż:.....
.....

ogółem dochód rodziny wynosi:

liczba osób w rodzinie wynosi:

dochód na osobę w rodzinie wynosi:

1) Proponuję przyznać/odmówić stypendium szkolne na okres

.....
w wysokości.....
.....

Chrzanów, dnia

.....
(podpis pracownika)

Akceptuję propozycję przyznania/odmowy stypendium szkolnego.....
.....

Chrzanów, dnia

.....
(podpis Dyrektora/Kierownika)

2) Proponuję przyznać/odmówić stypendium szkolne na okres

.....
w wysokości.....
.....

Chrzanów, dnia

.....
(podpis pracownika)

Akceptuję propozycję przyznania/odmowy stypendium szkolnego.....
.....

Chrzanów, dnia

.....
(podpis Dyrektora/Kierownika)

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

*² ilekroć jest mowa o uczniach, należy przez to rozumieć także słuchaczy i wychowanków