

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

..... data wpływu wniosku

CZĘŚĆ A

I. WNIOSKODAWCA (właściwie zaznaczyć znakiem X)

- rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka
- pełnoletni uczeń/słuchacz/wychowanek
- dyrektor szkoły publicznej i niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej dla dzieci i młodzieży i dla dorosłych, kolegium pracowników służb społecznych, publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

DANE WNIOSKODAWCY zgodnie z art. 90 n ustawy o systemie oświaty wnioskodawcą może być: rodzic ucznia, pełnoletni uczeń lub odpowiednio dyrektor: szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2.

Imię nazwisko / nazwa wnioskodawcy:

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY		Województwo: PODKARPACKIE	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Nr domu:	
Telefon:	<input type="checkbox"/> W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO		
	<input type="checkbox"/> W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego nie wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO		
ADRES DO DORECZEŃ (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		Miejscowość:	
Kod pocztowy:	Nr domu:		

II. DANE UCZNIASŁUCHACZAWYCHOWANKA

DANE OSOBOWE UCZNIASŁUCHACZAWYCHOWANKA			
Imię:			Nazwisko:
PESEL:			
Imię ojca:			Imię matki:
Data urodzenia:			

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/ SŁUCHACZĄ/ WYCHOWANKĄ

Kod pocztowy:		Miejscowość:	Nr domu:
INFORMACJA O SZKOLE (jeżeli szkoła wchodzi w skład zespołu należy również podać nazwę zespołu)			
nazwa szkoły/kolegium/ośrodka			
Miejscowość:	Kod pocztowy;		
Ulica/Nr			
Typ szkoły:	W roku szkolnym 2023 /2024 jest uczniem klasy:		

III. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1) Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i majątkowej

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym*

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa
1.				Wnioskodawca
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Oświadczam, że dochód mojej rodziny składa się z następujących elementów i wynosi:

DOCHÓD RODZINY – ŁĄCZNIE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU**	
Źródło dochodu	Kwota netto
Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło	
Praca dorywcza	
Zasiłek macierzyński	
Zasiłek chorobowy	
Świadczenie rehabilitacyjne	
Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy	
Działalność gospodarcza	
Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego)***	
Emerytura	
Renta/renta rodzinna	
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Świadczenie pielęgnacyjne	
Dodatek mieszkaniowy	
Dodatek energetyczny	
Praktyki uczniowskie	
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jedenorazowych i celowych)	Zasiłek stały
	Zasiłek okresowy
Inne dochody (wymienić jakie):	
Łączny dochód miesięczny rodziny	
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów	
Łączny dochód miesięczny rodziny	
Należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób.	

Liczba osób w rodzinie

Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi

Słownie;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia

pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

** Rodzina - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące;*

*** Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informację z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej zgodnie z którym za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca uzyskania, jeśli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o:*

- 1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu,*
- 2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,*
- 3. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób. (Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody.)*

****Od 1 stycznia 2022r. kwota dochodu z 1 ha przeliczeniowego określona jest w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2021r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz.U. 2021 poz.1296)*

- 2) Uczeń/słuchacz/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne **otrzymuje/ nie otrzymuje*** inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez
w wysokości
na okres

**niepotrzebne skreślić*

- 3) Inne przesłanki uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego (właściwe zaznaczyć X)

- Bezrobocie
- Niepełnosprawność
- Ciężka lub długotrwała choroba
- Wielodzietność
- Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- Alkoholizm, narkomania
- Rodzina niepełna
- Zdarzenie losowe
- Inne

IV. UZASADNIENIE PRYZNANIA POMOCY MATERIALNEJ

Opis sytuacji rodzinnej:

.....

.....

.....

.....

V. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM (właściwe zaznaczyć X)

- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.
- 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.
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania dla uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych.
- Świadczenia pieniężnego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty). *Stypendium w formie świadczenia pieniężnego można przyznać **wyłącznie** w wypadku niecelowości lub niemożliwości realizacji form pomocy niepieniężnej.*

VI. PREFEROWANA FORMA REALIZACJI STYPENDIUM SZKOLNEGO

Konto osobiste

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego																	
Nazwa banku																	
Numer konta																	

VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego wniosek)

POUCZENIE

Pomoc materialna o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego przysługuje mieszkańcom Gminy Świlcza których miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

O stypendium szkolne mogą ubiegać się:

- 1) uczniowie szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchacze kolegów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
- 2) wychowankowie publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Nabór wniosków jest prowadzony od 1 września do 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 kolegów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego.**

CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świlczy po weryfikacji zebranej dokumentacji)

- 1) Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

TAK

NIE

Uzasadnienie nie zakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

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

- 2) Dochód rodziny
3) Liczba członków rodziny
4) Dochód na osobę w rodzinie

.....
Weryfikacji dokumentów dokonał
(data i podpis)

INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy. **Kontakt:** Świlcza 168, 36-072 Świlcza, numer telefonu: 17 85 60 144, adres email: gops.swilcza@intertele.pl. **Pytania, wnioski, kontakt z inspektorem ochrony danych:** iod-kontakt_gops@swilcza.com.pl. **Cel wykorzystania:** Obsługa wniosku, sporządzania wezwań i zaświadczeń oraz wydania decyzji potwierdzającej prawo do świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów. **Przysługujące prawa:** dostępu do danych, sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** <http://gops.swilcza.com.pl/>, zakładka „**Klauzula informacyjna**”.