

Załącznik numer 1 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Korzenna

**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Gminy Korzenna**

**STYPENDIUM SZKOLNEGO/ ZASIŁKU SZKOLNEGO *
NA ROK SZKOLNY...../.....**

Data wpływu wniosku	
----------------------------	--

I. Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć):

Rodzic Pełnoletni uczeń Dyrektor szkoły/kolegium nauczycielskiego Prawny opiekun

II. Dane wnioskodawcy

1.	IMIĘ	
2.	NAZWISKO	
3.	DATA URODZENIA	
4.	PESEL	
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	
6.	NUMER TELEFONU	

III. Dane ucznia/ uczniów dla którego/których składany jest niniejszy wniosek.

1.

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Pełna nazwa szkoły	
Klasa w roku szkolnym/.....	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalistyczna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła policealna

2.

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Pełna nazwa szkoły	
Klasa w roku szkolnym/.....	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalistyczna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła policealna

3.

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Pełna nazwa szkoły	
Klasa w roku szkolnym/.....	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalistyczna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła policealna

4.

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Pełna nazwa szkoły	
Klasa w roku szkolnym/.....	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalistyczna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła policealna

5.

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Pełna nazwa szkoły	
Klasa w roku szkolnym/.....	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalistyczna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła policealna

6.

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Pełna nazwa szkoły	
Klasa w roku szkolnym/.....	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalistyczna przysposabiającą do pracy <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła policealna

7.

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Pełna nazwa szkoły	
Klasa w roku szkolnym/.....	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalistyczna przysposabiającą do pracy <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła policealna

8.

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Pełna nazwa szkoły	
Klasa w roku szkolnym/.....	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalistyczna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Szkoła policealna

IV. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej (właściwe zaznaczyć):

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą (zgodnie z katalogiem wydatków);
- pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, np. zakupu podręczników, zeszytów, przyborów szkolnych, tornistra, stroju na zajęcia wychowania fizycznego, atlasów, encyklopedii, słowników i innych pomocy naukowych uznanych przez dyrektora za niezbędne w trakcie realizacji edukacji szkolnej;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, np. kosztów zakwaterowania, dojazdu;
- świadczenie pieniężne ;

V. Sytuacja społeczna w rodzinie (właściwie zaznaczyć):

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)	
	Bezrobocie
	Niepełnosprawność
	Ciężka lub długotrwała choroba
	Wielodzietność
	Alkoholizm
	Narkomania
	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo- wychowawczych
	Zdarzenie losowe.....
Rodzina jest pełna <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

VI. Deklaracja o sytuacji rodzinnej i wysokości dochodów:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/szkoły
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

IX. Oświadczenia wnioskodawcy:

- Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz.U z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) „ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 8 – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.
- Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego –art.90 o ust.1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.)
- Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego- art.90 o ust. 4 ustawy z dnia 7 września o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.)
- Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji- art.90 o ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty(Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, wyrażam ZGODĘ na przetwarzanie danych osobowych, członków mojej rodziny oraz innych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym obejmującym :imię i nazwisko, datę urodzenia, PESEL stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania, i innych danych osobowych, w tym wrażliwych jeżeli podanie tych danych będzie niezbędne do ustalenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

X. Załączniki do wniosku:

Załączam do wniosku następujące dokumenty: (zakreślić odpowiednie punkty)

- 1.zaświadczenia lub oświadczenia o zarobkach,
- 2.zaświadczenia lub oświadczenia o liczbie hektarów przeliczeniowych lub nakaz podatkowy,
- 3.zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości otrzymanych rent, emerytur lub alimentów
- 4.zaświadczenia lub oświadczenia o przyznanych dodatkach mieszkaniowych, świadczeniach rodzinnych, pielęgnacyjnych lub innych,
- 5.zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej,
- 6.zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach z pracy dorywczej,
- 7.inne.....

.....
Data i podpis wnioskodawcy

XI. WYPEŁNIA PODMIOT REALIZUJĄCY STYPENDIA SZKOLNE:

1. Dochody członków rodziny osiągnięte z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku ; (miesiąc20.....rok)

Wnioskodawca:**zam.**
.....

Wyszczególnienie	Miesięczny dochód netto
Świadczenia rodzinne OGÓLEM:	
w tym: - zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego - świadczenie pielęgnacyjne - zasiłek pielęgnacyjny	
Wynagrodzenia ze stosunku pracy	
Emerytura, renta	
Dochód z gospodarstwa rolnego	
Dodatek mieszkaniowy	
Zasiłki z pomocy społecznej	
Zasiłek dla bezrobotnych	
Alimenty	
Dochody z tyt. prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej	
Inne dochody (jakie określić)	
ŁĄCZNY DOCHÓD	
Składka KRUS (miesięczna)	
Alimenty świadczone na rzecz innych osób	
DOCHÓD MIESIĘCZNY RODZINY	
Liczba osób w rodzinie	
DOCHÓD NETTO na 1 osobę w rodzinie	

Sporządziła:

A. Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:

- 1) zaświadczenie z zakładu pracy/oświadczenie o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny;
- 2) przekaz lub przelew pieniężny dokumentujący wysokość emerytury/renty, świadczenia/zasiłku przedemerytalnego/oświadczenie;
- 3) zaświadczenie/oświadczenie o uzyskiwanej pomocy materialnej z Ośrodka Pomocy Społecznej;
- 4) zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej z prawem do zasiłku lub bez prawa do zasiłku wraz z informacją o wysokości wypłaconego zasiłku w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku;
- 5) w przypadku osób posiadających grunty rolne poza Gminą Korzenna zaświadczenie z właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni;
- 6) w przypadku osób posiadających grunty rolne na terenie Gminy Korzenna zaświadczenie z organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni;
- 7) oświadczenie przekazującego i otrzymującego o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzony przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp. wraz z wyrokiem sądu zasądającym alimenty lub odpisem protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej);
- 8) oświadczenia o innych źródłach dochodu (np. praca zarobkowa za granicą, wynagrodzenie z tytułu praktyk, stypendia);
- 9) w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego lub oświadczenie zgodnie z art. 8 ust. 5 ustawy o pomocy społecznej.

B. 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 ubezpieczenie 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 oraz wartości świadczeń w naturze i świadczenia wychowawczego (500+)

UWAGA:

Należy dołączyć zaświadczenia dla wszystkich członków rodziny, którzy w momencie składania wniosku o przyznanie stypendium są osobami pełnoletnimi. Przeciętny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie – ustala się dzieląc przeciętny miesięczny dochód rodziny przez liczbę członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Wysokość tego dochodu nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.