…..................................................................

( pieczątka , data wpływu, Nr wniosku)

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**dla ucznia zamieszkałego na terenie Gminy Łazy**

**1. Dane wnioskodawcy:**

**□** rodzic/opiekun prawny □ pełnoletni uczeń □ dyrektor

(właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Imię i nazwisko ............................................................................................................................

Miejsce zamieszkania......................................................................................................................................(adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor)...........................................................................................

……………………………………………………....................................................................... …..................

Nr dowodu osobistego.........................................................PESEL…………………………………….............

( podaje rodzic/opiekun prawny albo pełnoletni uczeń, słuchacz)

Telefon kontaktowy .....................................................................................................................

**2. Dane ucznia, słuchacza, wychowanka ubiegającego się o stypendium szkolne:**

Imię i nazwisko ............................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ..............................................................................................................

PESEL ........................................................................................................................................

Imiona i nazwisko/a rodziców .....................................................................................................

Miejsce zamieszkania:

ulica .................................................... nr domu ….................... …......nr mieszkania ........................................

kod pocztowy ..................... ….poczta ......................... ….miejscowość ……...................................... …...…gmina .............................................. województwo ..........................................................................................

**3. Informacje o szkole, kolegium do której/którego uczęszcza uczeń, wychowanek w roku szkolnym**…….............................. .................................................................................................................... (podać właściwy rok szkolny)

Nazwa szkoły, kolegium ................................................................................................. …...................

Klasa/rok nauki ............................................................................................................................ …...................

Adres szkoły, kolegium: ….................................................................................................................................

ulica ........................................................................................................... nr .............................. …..................

kod pocztowy ............................. miejscowość ........................................................................... …..................

województwo ........................................................................... telefon ....................................... …..................

**4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej**

a) Informacje o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym oraz o ich ewentualnych dochodach (włącznie z wnioskodawcą, jeżeli jest nim rodzic, opiekun prawny albo pełnoletni uczeń starający się o stypendium szkolne, a także niepełnoletnim uczniem ubiegającym się o stypendium:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | PESEL | Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia | Miejsce pracy/nauki \* | Źródło dochodu\*\* | Wysokość dochodu netto (zł) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód netto całego gospodarstwa domowego** | | | | | |  |

*\* pracujący, uczeń, słuchacz, wychowanek, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne, inne*

*\*\* dochód z tytułu zatrudnienia, dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta (rodzinna, inwalidzka, socjalna), emerytura, świadczenie przedemerytalne, zasiłek dla osób bezrobotnych, stypendium socjalne, naukowe, świadczenia pieniężne z pomocy społecznej, świadczenie rodzicielskie i inne wymagane dokumenty*

We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje(ą) …………. osób/osoby.

(podać liczbę)

Do wniosku należy załączyć dokument(y) (stosowny/e do rodzaju wskazanego źródła dochodu) określający(e) wysokość ewentualnych dochodów wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (przede wszystkim: zaświadczenie o wysokości dochodów; zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej oraz zasiłków rodzinnych) i inne wymagane dokumenty.

Do dochodu nie wlicza się: Świadczenia Wychowawczego, oraz świadczenia „ Dobry Start”

a.) Średni miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego (zgodnie z załączonymi dokumentami wynosi: …………….....zł (słownie........................................................................................

b) Uczeń, 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*

**c) Uzasadnienie przyznania pomocy** *:*

**Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z występowania:**

□ bezrobocia,

□ niepełnosprawności,

□ ciężka lub długotrwała choroba,

□ wielodzietności

□ braku umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, □ alkoholizm

□ narkomania

□ niepełna rodzina

□ inna, szczególna sytuacja

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

**5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:**

1) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów edukacyjnych, w tym zajęć wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a w szczególności:

□ korzystania z basenu,

□ wyjazdów do teatru, kina muzeum pokrywanie kosztów uczestnictwa w tzw. zielone szkoły, na wycieczki turystyczno-krajoznawcze , organizowane lub współorganizowane przez szkołę, obozy,

□ zakup podręczników i materiałów szkolnych wymaganych do nauki, lektur, encyklopedii, książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, pomocy naukowych, przyborów szkolnych,

□ zakup tornistra, plecaka, torby szkolnej,

□ zakup obuwia i odzieży wymaganej przez szkołę,

□ zakup wydawnictw książkowych i multimedialnych,

□ koszty związane z wykonaniem prac dyplomowych,

□ zakup komputrowych programów edukacyjnych, niezbędnego sprzętu komputerowego, opłat za usługi internetowe,

□ zakup przyrządów i odzieży niezbędnej na zajęciach praktycznych realizowanych w szkole o profilu zawodowym,

□ zakup niezbędnego wyposażenia miejsca nauki uczniaw domu,

□ związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, a w szczególności kosztów zakwaterowania w internacie, tansportu do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej: w przypadku otrzymania przez ucznia lub słuchacz dopłat do dajazdów w ramach świadczenia pomocy społecznej, wysokość stypendium szkolnego w tym zakresie nie może przekroczyć różnicy pomiędzy ceną biletu a kwotą otrzymana z pomocy społecznej,

□ oplaty za udział w zajęciach edukacyjnych lub pokrycie opłat wymaganych w szkołach i placówkach niepublicznych

2) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, a w szczególności w postaci wydawnictw naukowych □

3) świadczenia pieniężnego w przypadkach określonych w art. 90 d ust.1 ustawy o systemie oświaty □.

**Załączone do wniosku dokumenty:**

1) ............................................................................................................................................... 2) ...............................................................................................................................................

3) ...............................................................................................................................................

4) ...............................................................................................................................................

......... …....................... ...........................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**6. Poświadczenie o uczęszczaniu ucznia, wychowanka szkoły, kolegium**

..................................................................................................................................................... …...................

(imię i nazwisko ucznia, wychowanka)

uczęszcza do klasy/jest słuchaczem…………………………………………………………............................

w………………………………………………………………………………………………… ….................

(nazwa i adres szkoły, kolegium lub pieczęć adresowa)

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

(data, miejscowość) (pieczątka i podpis dyrektora

szkoły, kolegium )

**OŚWIADCZENIE**

**1. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 i §6 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**2. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.**

**3. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Łazach o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia, wychowanka czy zmianie przez niego miejsca zamieszkania poza obszar gminy Łazy.**

**4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.).**

**5. Nienależne pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.**

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**1.** Proszę o przekazanie środków pieniężnych otrzymanych w ramach stypendium szkolnego na konto:

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

**2.** W formie gotówkowej

…...........................................................

( data i podpis)