



GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ LINIA

84 -223 Linia, ul. Turystyczna 15

tel (058) 676-85-82 lub 518 393 123

Data wpływu.....

dochód na osobę.....

Nr ewidencyjny wniosku.....

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM - STYPENDIUM SZKOLNEGO DLA UCZNIĄ ZAMIESZKAŁEGO NA TERENIE GMINY LINIA

(termin złożenia wniosku : do 15 września 2023 r.)

DANE WNIOSKODAWCY PEŁNOLETNI UCZEŃ RODZICE DYREKTOR SZKOŁY

NAZWISKO I IMIĘ		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA		
ADRES ZAMELDOWANIA (wypełnić wówczas, gdy jest inny niż adres zamieszkania)		TELEFON

DANE UCZNIĄ

NAZWISKO I IMIĘ PESEL	
NAZWISKO I IMIĘ RODZICÓW	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	

INFORMACJA O SZKOLE DO, KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ (zaświadczenie)

NAZWA SZKOŁY, KLASA								
SZKOŁA PODSTAWOWA	GIMNAZJUM	LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE	LICEUM PROFILOWANE	TECHNIKUM	ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA	KOLEGIUM	POLCEALNA SZKOŁA ZAWODOWA	INNE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UCZEŃ WW. OTRZYMUJE INNE STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM*	Przyznane przez W wysokości (zł)na okres od –do.....	NIE <input type="checkbox"/>
KRYTERIUM SPOŁECZNE	Trudna sytuacja materialna, wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie, bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, uczeń pochodzi z rodziny niepełnej, w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe * (właściwe podkreślić)	

*Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w danym roku szkolnym nie przekracza kwoty 2 480 zł., a w przypadku słuchaczy kolegiów nie przekracza kwoty 2 232 zł.

POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ CAŁKOWITA LUB CZĘŚCIOWA REFUNDACJA KOSZTÓW PONIESIONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

- 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 (np. czesne, zakwaterowanie w internacie, podręczniki, lektury i pozostałe pomoce naukowe, strój i obuwie sportowe, wycieczki szkolne, abonament internetowy, itp.)
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ RODZINY (wnioskodawca wpisuje wszystkich członków rodziny zamieszkałych we wspólnym gospodarstwie domowym niezależnie od tego czy uzyskują dochody czy nie)

	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo do wnioskodawcy	Miejsce pracy/nauki (bezrobotny, rencista, rolnik, student, uczeń - podać szkołę w skrócie)
1			Wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10.				

WYPEŁNIA OSOBA,

LP	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU	SPOSÓB DOKUMENTOWANIA ZAŚWIADCZENIE/OŚWIADCZENIE	Zaznaczyć „ X ”
1.	Wynagrodzenie		Zaświadczenie dochód netto	
2.	Emerytura		Odcinek i decyzja ZUS (kserokopia)	
3.	Renta inwalidzka, rodzinna		Odcinek i decyzja ZUS (kserokopia)	
4.	Renta socjalna		Odcinek i decyzja ZUS (kserokopia)	
5.	Umowa o dzieło, zlecenia		Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia zawierające informacje o potrąconej zaliczce na podatek dochodowy od osób fizycznych, składek na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia społeczne.	
6.	Świadczenie pielęgnacyjne		Oświadczenie	
7.	Zasilek pielęgnacyjny		Oświadczenie	
8.	Świadczenie rodzinne wraz z dodatkami		Oświadczenie	
9.	Specjalny zasilek opiekuńczy		Oświadczenie	
10.	Zasilek stały		Oświadczenie	
11.	Fundusz alimentacyjny		Oświadczenie	
12.	Dodatek mieszkaniowy		Oświadczenie	
13.	Zasilek dla bezrobotnych		Zaświadczenie z UP o pobieraniu lub nie pobieraniu świadczeń, osoby nie zarejestrowane składają pisemne oświadczenie o byciu osobą bezrobotną.	
14.	Alimenty		Odpis wyroku sądowego - o wysokości zasądzonych alimentów oraz przekaz pieniężny dokumentujący wysokość otrzymanych alimentów lub zaświadczenia komornika o wysokości wyegzekwowanych alimentów w miesiącu sierpniu bądź o bezskutecznej egzekucji alimentów, w przypadku dobrowolnych alimentów – oświadczenie	

15.	Dochody z działalności gospodarczej*		Pouczenie *	
16.	Dochody z gospodarstwa rolnego		Zaświadczenie lub Nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni <i>(il. ha przel. x od 01.01.2023 - 345 zł</i>	
17.	Praktyka zawodowa ucznia		Zaświadczenie dochód netto	
18.	Praca dorywcza/ praca zagranicą		Umowa/oświadczenie	
19.	Dochód Razem (suma wierszy 1-17)			
20.	Alimenty na rzecz innych osób		Przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osób trzecich	
21.	Dochód na osobę w rodzinie			

* - **działalność opodatkowana na zasadach ogólnych i uproszczonych- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego** zawierające informacje o formie opodatkowania i zaświadczenie z Urzędu Skarbowego za okres od początku roku do miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku lub oświadczenie.

- w przypadku gdy podatnik wpłaca zaliczki na podatek dochodowy w formie uproszczonej a także jeżeli nie złożył deklaracji- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego za ubiegły rok kalendarzowy lub oświadczenie.

- w przypadku gdy podatnik nie złożył deklaracji oraz nie prowadził działalności gospodarczej w poprzednim roku kalendarzowym – oświadczenie o wysokości dochodu uzyskanego z działalności gospodarczej.

- **opodatkowaną w formie zryczałtowanego podatku dochodowego i karty podatkowej-** zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania oraz oświadczenie o uzyskanym dochodzie (netto) z m-ca poprzedzającego złożony wniosek

- **w przypadku zawieszenia w/w działalności należy załączyć dokument potwierdzający ten fakt.**

Oświadczam, że:

- Moja rodzina składa się osób i w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku dochody netto moje i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym są prawdziwe.
- Ja niżej podpisany/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2022 poz.1138) o składaniu fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia art. 90n, ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2022 r. poz.2230 ze zm.). Dane przedstawione we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
- Przyznana pomoc materialna dla uczniów w roku szkolnym przeznaczona zostanie wyłącznie na **cele edukacyjne, które umożliwi mojemu dziecku rozwój w tym zakresie.**
- Zobowiązuję się – zgodnie z art. 90 o ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2022 r. poz.2230 ze zm.) **niezwłocznie powiadomić organ przyznający stypendium o ustaniu przyczyn**, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (w szczególności o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar Gminy Linia). Należności z tytułu stypendium szkolnego niesłusznie pobranego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Linia, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Forma realizacji przyznanego świadczenia

Oświadczam, że :

Wyrażam zgodę na przekazywanie świadczenia z tytułu pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego w formie

(wybrana formę należy zaznaczyć stawiając w kratce znak X).

przelewu na poniższy rachunek bankowy:

Nazwa banku i nr rachunku															

Linia, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe

Ogółem dochód (netto) rodziny wyniósł:	
Liczba osób w rodzinie:	
Dochód rodziny w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł:	
Miesięczna wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie uprawnia/ nie uprawnia do ubiegania się o pomoc materialną.	
Uwagi: Linia, dnia	