

.....

(data wpływu wniosku)

.....

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

## Wójt Gminy Żegocina

za pośrednictwem

### Gminnego Zespołu Obsługi Oświaty w Żegocinie

#### WNIOSEK

#### O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

#### I. Wnioskodawca: (rodzic lub opiekun prawny / uczeń pełnoletni)

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

2. Adres zamieszkania: kod \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

miejsowość \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_

tel. do kontaktu \_\_\_\_\_

#### II. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

2. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

3. PESEL \_\_\_\_\_

4. Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Adres zamieszkania ucznia: kod \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ miejscowość

\_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_

#### III. Informacja o szkole, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę w roku szkolnym, którego dotyczy wniosek o stypendium.

1. Nazwa Szkoły \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Klasa \_\_\_\_\_
3. Adres szkoły: kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

**IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż świadczenie pieniężne:**

(proszę podkreślić pożądane formy z niżej wymienionych)

- a) Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania w szczególności udział w kursach językowych, informatyczno-komputerowych, zajęcia logopedyczne, inne (wymienić jakie) \_\_\_\_\_
- b) - zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników i innych pomocy edukacyjnych
- zakup przyborów i pomocy szkolnych , tornistrów , stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę
- opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdach do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę
- inne (jakie ?) \_\_\_\_\_
- c) Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w szczególności:
- biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły
- zamieszkania w bursach, internatach,
- inne (jakie ?) \_\_\_\_\_

**V. Uzasadnienie wniosku**

W rodzinie występuje:

- a) Bezrobocie
- b) Wielodzietność
- c) Ciężka lub długotrwała choroba
- d) Niepełnosprawność

- e) Uczeń pochodzi z rodziny niepełnej
  - f) Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
  - g) Alkoholizm
  - h) Narkomania
  - i) Inne okoliczności \_\_\_\_\_
- 

#### VI. Sytuacja rodzinna ucznia

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy (źródło dochodu) / miejsce nauki Jeżeli nie ma – wpisać „nie osiąga dochodów”	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Oświadczam, że dochody w/w osób (wg załączonych dokumentów) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosiły:

**W poszczególnych punktach wpisać sumę dochodów netto wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.**

1. Wynagrodzenie ze stosunku pracy \_\_\_\_\_
2. Renty, emerytury \_\_\_\_\_
3. Działalność gospodarcza wyk. osobiście \_\_\_\_\_
4. Zasiłki wypłacane przez PUP \_\_\_\_\_
5. Dodatki mieszkaniowe \_\_\_\_\_
6. Świadczenia rodzinne:
  - zasiłek rodzinny z dodatkami \_\_\_\_\_
  - świadczenia opiekuńcze \_\_\_\_\_
7. Zasiłek stały \_\_\_\_\_
8. Otrzymane alimenty \_\_\_\_\_
9. Dochody z gospodarstwa rolnego
  - ilość hektarów przeliczeniowych \_\_\_\_\_
  - dochód (ilość ha przeliczeniowych pomnożone przez 308,00 zł) \_\_\_\_\_
10. Stypendia \_\_\_\_\_
11. Inne dochody \_\_\_\_\_
12. Alimenty świadczone na rzecz innych osób \_\_\_\_\_

DOCHÓD MIESIĘCZNY W RODZINIE (suma kwot podanych w pozycjach od 1 do 11 pomniejszona o kwotę podaną w pkt. 12) \_\_\_\_\_

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym \_\_\_\_\_

Dochód netto na jedną osobę w rodzinie \_\_\_\_\_

**Miesięczna wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie**

**UPRAWNIA \***

**NIEUPRAWNIA\***

**do ubiegania się o stypendium szkolne. (\* niewłaściwe skreślić)**

**VII. Dyspozycja stypendium szkolnego.**

Wyrażam zgodę na przekazywanie przyznanej pomocy na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Właściciel konta inny niż wnioskodawca	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>																																
Imię i nazwisko Adres Podpis wnioskodawcy																																	

**VIII. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, zapoznałem się z informacją określającą warunki uprawniające do otrzymania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Żegocina o ustaniu przyczyny, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego: zmiana wysokości dochodu rodziny, liczba członków rodziny, przerwanie nauki, ukończenie przez ucznia 24 roku życia, otrzymaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia, zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar Gminy Żegocina.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000)

---

### Pouczenie

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, na ubezpieczenie emerytalne i rentowe wg wzoru (**druk zaświadczenia dla osób zatrudnionych w załączeniu do wniosku**)
2. Aktualna decyzja organu rentowego przyznającego rentę lub emeryturę lub odcinek renty.
3. Decyzja Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przyznaniu świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego.
4. Zaświadczenie z Urzędu skarbowego o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 8 ust. 11 i 12 ustawy o pomocy społecznej.
5. nakaz (zaświadczenie) urzędu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych.
6. Decyzja Powiatowego Urzędu Pracy o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu wznowienia wpłaty oraz utracie pozbawienia prawa do zasiłku dla bezrobotnych.
7. Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej o charakterze stałym lub okresowym, np. zasiłki rodzinne, świadczenia opiekuńcze, dodatki mieszkaniowe itp. (art. 90 ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, Dz. U. z 2004 r. Nr 256. poz. 2572 ze zm.)

Inne dokumenty

Termin składania wniosku - do 16 IX 2019 roku