Załącznik nr 2

Do Uchwały Rady Gminy

 Nr

|  |
| --- |
| Data wpływu do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Srokowie |

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO

W ROKU SZKOLNYM 2015/2016

zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.)

termin złożenia wniosku: do 15 września 2015 r.

|  |
| --- |
|  I. Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „X”) |
| 🞏 Rodzic/opiekun prawny 🞏 Pełnoletni uczeń 🞏 Dyrektor szkoły |
| Nazwisko:  | Telefon kontaktowy: |
| Imię: | PESEL: |
| Adres: |
| II. Dane osobowe ucznia |
| Imię i nazwisko: | PESEL ucznia: |
| Data i miejsce urodzenia: |
| Imiona i nazwisko(a) rodziców/opiekuna prawnego: |
| Adres zamieszkania |
| Ulica: | Nr domu: | Nr mieszkania: |
| Kod pocztowy: | Miejscowość *Srokowo**(stypendium przeznaczone jest dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Srokowo)* | Województwo: warmińsko-mazurskie |
|  III. Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2014/2015 |
| Nazwa szkoły: |  | (pieczęć nagłówkowa szkoły) |
| Klasa:(proszę podać czy maturalna) |  |
| **OPINIA DYREKTORA SZKOŁY**    (Podpis osoby wydającej opinię) |
| **IV. Dane uzasadniające przyznanie:** |
| * Moja rodzina składa się z ......... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym;
* Średni miesięczny dochód netto (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku) na jednego członka gospodarstwa domowego zgodnie z załączonymi zaświadczeniami (oświadczeniami) o wysokości dochodów w rodzinie wynosi:

 ................ , ........ zł, słownie ................................................................................. |
| * Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej rodziny:
 |
| STYPENDIUM SZKOLNEGO | ZASIŁKU SZKOLNEGO |
| W rodzinie ucznia występuje (należy zaznaczyć stawiając znak „X”):  🞏 bezrobocie,  🞏 niepełnosprawność,  🞏 wielodzietność,  🞏 ciężka lub długotrwała choroba,  🞏 alkoholizm lub narkomania,  🞏 rodzina niepełna,  🞏 brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych. 🞏 inne przyczyny (jakie)………………………………………………….. | **W rodzinie ucznia wystąpiło zdarzenie losowe:****🞏** pożar**🞏** wypadek**🞏** śmierć**🞏** inne (jakie)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

# OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY

Jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że moja rodzina\* składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

\* *rodzina - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | PESEL | Stopień pokrewieństwa  | Miejsce pracy - nauki | Źródło dochodu\*\* | Wysokość dochodu netto w zł | Podpis osoby pełnoletniej  |
| 1. |  |  |  wnioskodawca |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| Kwota świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej |  |
| Kwota dochodu z gospodarstwa rolnego |  |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego w sierpniu\* 2015 r. wyniósł: |  |

\* \* *Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 – z późn. zm.) za dochód uważa się sumę wszystkich miesięcznych przychodów (np. z tytułu zatrudnienia, z działalności gospodarczej,
z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne, naukowe, świadczenia rodzinne, dodatek mieszkaniowy i inne)* ***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, pomniejszoną o:*

* *miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,*
* *składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,*
* *kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.*

 *Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty; wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej
1 ha przeliczeniowego.*

► Kryterium dochodowe uprawniające do przyznania prawa do stypendium szkolnego wynosi 456,00 zł na osobę.

Poświadczenie upoważnionego pracownika Referatu Finansowego właściwego Urzędu Gminy o zgodności danych (w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego):

► Czy członkowie mojej rodziny ……………………………………………………….. posiadają / nie posiadają\*

 (imię i nazwisko)

gospodarstwo rolne o powierzchni ……………ha przeliczeniowego,

Srokowo,…… ………………………………………..

 ( data, pieczątka i podpis)

Poświadczenie upoważnionego pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o zgodności danych

(w przypadku korzystania ze świadczeń pomocy społecznej):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj świadczenia | Kwota |
| 1. |  zasiłek stały |  |
| 2. |  zasiłek okresowy |  |
| 3. | dodatek mieszkaniowy |  |
| 4. | świadczenie pieniężne na zakup posiłku |  |
| 5 | świadczenia rodzinne |  |
| 6. | fundusz alimentacyjny |  |
| 7. | Łączna kwota za miesiąc sierpień 2015 |  |

Srokowo,…… ………………………………………..

 ( data, pieczątka i podpis)

► Czy członek gospodarstwa domowego prowadzi działalność gospodarczą tak / nie\*

Jeżeli tak, to proszę wpisać w jakiej formie działalność jest prowadzona: …………………………………

► Uczeń ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje / nie otrzymuje\* inne stypendium
o charakterze socjalnym przyznane przez .............................. w wysokości ........... na okres ...............

\* niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| V. Forma świadczenia pomocy materialnej\*: |
| 🞏 Stypendium szkolnego* + całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów (refundacji) 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. udziału w kursach językowych, komputerowych, sekcjach sportowych, kursach przygotowujących do egzaminów na wyższe uczelnie, wycieczek szkolnych, zakup artykułów szkolnych, podręczniki, odzież sportowa itp.;
	+ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakup podręczników, zeszytów, słowników, stroju sportowego, kalkulatora, leksykonów, encyklopedii, atlasów, itp.);
	+ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów (refundacji) związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów;
	+ świadczenia pieniężnego, w przypadku gdy udzielenie stypendium w formach, o których mowa w punkcie 1, 2 i 3 nie jest możliwe lub nie jest celowe.
 | 🞏 Zasiłku szkolnego* świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym;
* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.
 |

\* zakreślić odpowiedni punkt.

|  |
| --- |
| VI. Dane dotyczące rachunku bankowego, na które ma być przekazywane stypendium (nie ma możliwości wypłaty stypendium szkolnego w kasie, proszę podać nr rachunku bankowego) |
| Nazwa banku |  |
| Nr rachunku |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| Nazwisko i imię właściciela rachunku |  |

Pouczenie:

1. Otrzymujący stypendium są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego;
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego;
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

OŚWIADCZENIE

* 1. Jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oraz świadomy(a) obowiązków wynikających z art. 90 o ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r.nr 256 poz. 2572 z późn. zm.) oświadczam, że:
		+ zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej,
		+ powyższe dane są prawdziwe,
		+ wciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o Pomocy Społecznej, nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu należnego za dany okres,
		+ nie posiadam żadnych innych dochodów (np. z pracy poza granicami kraju),
		+ niezwłocznie powiadomię GOPS w Srokowie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej.
	2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych
	z przyznaniem pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2010 r. Nr 230 poz. 1371 – z późn. zm.).
	3. Wyrażam zgodę na przesunięcie załatwienia sprawy dotyczącej przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Srokowo i nie informowanie mnie po upływie 30 dni o fakcie przesunięcia terminu sprawy.

Srokowo, dnia ..................................... ..........................................................

 (podpis wnioskodawcy)

Załączam do wniosku następujące dokumenty:\*

* 1. zaświadczenie od pracodawcy lub oświadczenie o wysokości dochodów netto z tytułu zatrudnienia;
	2. decyzję z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku);
	3. zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymywaniu świadczeń dla bezrobotnych;
	4. oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu;
	5. oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych;
	6. wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie komornika
	o nieściągalności alimentów, ewentualnie oświadczenie o wys. alimentów;
	7. zaświadczenie lub oświadczenie o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych;
	8. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o uzyskanych dochodach w 2014 r. lub oświadczenie (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych);
	9. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie zawierające informację o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości dochodu oraz dowód opłacenia składek w ZUS (działalność gospodarcza opodatkowana na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne);
	10. odcinek renty / emerytury lub oświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń;
	11. inne dokumenty: .............................................................................................................................

\* zakreślić odpowiednie punkty.