

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXXVI/220/2017

Rady Gminy Rzaśnia

z dnia 18 października 2017 r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY/.....**

DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Wnioskodawca:

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
- pełnoletni uczeń
- dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko											
Telefon											
PESEL (nie wypełnia dyr. Szkoły, ośrodka, kolegium)											
Adres email:											
Adres do korespondencji											

3. Dane osobowe ucznia/uczniów:

Lp	Imię i nazwisko	PESEL										Nazwa i adres szkoły	Klasa
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													

4. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej:

Należy wybrać preferowaną formę	
1.	<input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia 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 dotyczących, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych; b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę. d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.
2.	<input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu: podręczników, pomocy naukowych, komputerów, drukarek/skannerów, oprogramowanie edukacyjne, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę.
3.	<input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.
4.	<input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

5. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia:

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewniłą lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				wnioskodawca
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z OP5 należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

2. Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się, gdy uczniowie, których członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)

TAK NIE

3. Dochody netto wszystkich członków rodziny 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 wyniosły:

Osiągnięte dochody opodatkowane	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł 3)zł	zaświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	umowa, rachunek lub oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	odcinek świadczenia lub decyzja
Zasilek macierzyński, zasilek chorobowy wypłacany przez OZUS 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	zaświadczenie, odcinek świadczenia
Zasilek dla bezrobotnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	odcinek świadczenia
Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	zaświadczenie lub oświadczenie

Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	zaświadczenie lub oświadczenie
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	
Alimenty: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	potwierdzenie odbioru świadczenia lub decyzja OPS
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku nie alimentacji: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
Zasilek rodzinny wraz z dodatkami: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	potwierdzenie odbioru świadczenia lub decyzja OPS
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	potwierdzenie odbioru świadczenia lub decyzja OPS
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	potwierdzenie odbioru świadczenia lub decyzja OPS
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	zaświadczenie lub oświadczenie
Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania.....	

Dochód z gospodarstwa rolnego:	zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych lub decyzja o wysokości podatku
inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu, z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza:	
1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
2)zł	
3)zł	- zaświadczenia lub oświadczenie
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego	
1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Łączna wysokość dochodu netto:	
Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego:	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Uzasadnienie złożenia wniosku:

.....

.....

FORMY PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM/ZASIĘKU	
RACHUNEK BANKOWY	<input type="checkbox"/> Nr
GOTÓWKA	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że:

1. Posiadam pełnię praw rodzicielskich/jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci
wymienionych we wniosku
TAK NIE NIEDOTCZY

2. Jestem pełnoletnim uczniem wnoszącym o przyznanie stypendium
TAK NIE

w roku szkolnym..... / uczęszczęm/ moje dzieci uczęszczą do szkół wymienionych we wniosku a w
przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym
podmiot realizujący wypłatę świadczenia.

3. Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku
szkolnym / w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczony na pokrycie wydatków związanych z
procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia faktur VAT lub
rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach wynikających z realizacji pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

5. Inne ważne informacje dotyczące wniosku, w tym w szczególności dochodów wszystkich członków rodziny (np. informacje o
utracie dochodu, w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku).

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)