

_____/_____/_____

Nr ewidencyjny wniosku
(wypełnia pracownik GOPS)

WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY/.....

I. WNIOSKODAWCA			
<input type="checkbox"/> rodzic, opiekun prawny	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium	<input type="checkbox"/> z urzędu

II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	Nr dowodu osobistego:
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	
Numer telefonu:	Adres e-mail:

III DANE OSOBOWE UCZNIĄ - 1	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

DANE OSOBOWE UCZNIĄ - 2	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

DANE OSOBOWE UCZNIĄ -3	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

DANE OSOBOWE UCZNIĄ - 4	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

IV DANE DOTYCZĄCE RODZINY		
L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

V. ALIMENTY* NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO		
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji.	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów.

*W przypadku alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego należy dołączyć wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonanie wpłaty, np. przekazy, przelewy, zaświadczenie komornika o wysokości egzekucji.

Oświadczam, że łączny dochód (netto*) gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi zł. Moja rodzina składa się z osób. Dochód (netto) na jedną osobę miesięcznie wynosi zł słownie:

* dochód netto: suma miesięcznych przychodów pomniejszona o: podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz składki na ubezpieczenie społeczne, alimenty świadczone na rzecz innych osób.

VI. OKOLICZNOŚCI MAJĄCE WPŁYW NA TRUDNĄ SYTUACJĘ RODZINY	
<input type="checkbox"/> bezrobocie	<input type="checkbox"/> ciężka i długotrwała choroba
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/> wielodzietność	<input type="checkbox"/> alkoholizm
<input type="checkbox"/> rodzina niepełna	<input type="checkbox"/> narkomania
<input type="checkbox"/> inne zdarzenie losowe (jakie?)	<input type="checkbox"/> inne (jakie?)

VII. INFORMACJE O INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM Z ŚRODKÓW PUBLICZNYCH PRYZNAWANYCH DLA UCZNIĄ	
<input type="checkbox"/> TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)	<input type="checkbox"/> NIE
Nazwa instytucji, która przyznała stypendium:	
Okres, na który przyznawano stypendium:	

VIII. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO*		
1	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.	<input type="checkbox"/>
2	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników.	<input type="checkbox"/>
3	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniom szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczom pracowników służb społecznych.	<input type="checkbox"/>
4	Świadczenie pieniężne (proszę o podanie powodów uzasadniających tą formę):	<input type="checkbox"/>

* szczegółowy wykaz „Wydatków kwalifikowanych do stypendium szkolnego zgodnie z zaleceniami Ministra Edukacji Narodowej – zmiany obowiązujące od 01.07.2016 r.” znajdują się na stronie internetowej www.gopsdlugoleka.pl

IX. UZASADNIENIE WNIOSKU

X. OŚWIADCZENIE
<p>Oświadczam, że na ucznia, o którym mowa w punkcie III, nie ubiegam się /ubiegam się i nie pobieram/pobieram* stypendium socjalnego w innej gminie.</p> <p>Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia dotyczącej sytuacji dochodowej rodziny.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzania danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do przyznania stypendium szkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. W przypadku zmian mających wpływ na prawo do stypendium szkolnego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach organ przyznający stypendium.</p> <p>Oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego w roku szkolnym w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionym we wniosku ucznia.</p>

* niepotrzebne skreślić

XI. ZAŁĄCZNIKI ZŁOŻONE DO WNIOSKU

l.p.	Rodzaj dokumentu dotyczącego dochodu uzyskanego przez wnioskodawcę i członków rodziny, za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku:
1	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie pracodawcy o dochodzie brutto/netto (zał. nr 1), szt.:
2	<input type="checkbox"/> Oświadczenie o dochodzie brutto/netto (zał. nr 2), szt.
3	<input type="checkbox"/> Decyzja organu wypłacającego rentę, emeryturę lub inne świadczenia (jakie?) wraz z dowodem wypłaty, np. odcinek renty, emerytury lub odpowiednio oświadczenie (zał. nr 2)
4	<input type="checkbox"/> Wyrok sądu dot. wysokości zasądzonych lub wypłaconych na czyjąś rzecz alimentów wraz z dowodem ich wpłaty
5	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie z PUP potwierdzające status bezrobotnego i wysokość wypłaconego zasiłku dla bezrobotnego lub odpowiednio oświadczenie* o wysokości zasiłku (zał. nr 2 i/lub 3)
6	<input type="checkbox"/> Decyzja GOPS o przyznaniu dod. mieszkaniowego.
7	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie o wielkości posiadanych gruntów rolnych (ha fizyczne i przeliczeniowe), decyzja ustalająca wysokość podatku rolnego lub oświadczenie* (zał. nr 3)
8	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie właściwego miejscowo urzędu skarbowego zawierające informacje o wysokości przychodu, kosztów uzyskania przychodu i innych kosztów, o których mowa w art. 8 ust 7, w związku z art. 5 i 6 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 930)
9	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie właściwego miejscowo urzędu skarbowego potwierdzające zryczałtowaną formę opodatkowania oraz oświadczenie o kwocie zadeklarowanego dochodu (zał. nr 3)
10	<input type="checkbox"/> Oświadczenie o uzyskaniu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku dochodu jednorazowego, o którym mowa w art. 8 ust. 11 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 930), (zał. nr 4)
11	<input type="checkbox"/> Oświadczenie o uzyskaniu jednorazowo dochodu należnego za dany okres, o którym mowa w art. 8 ust. 12 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 930.), (zał. nr 5)
12	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie lub oświadczenie* o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (zał. nr 3)
13	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie lub oświadczenie* (zał. nr 3) o otrzymywanych stypendiach, sztuk
14	<input type="checkbox"/> Dokument poświadczający zaistniałe zdarzenie losowe
15	<input type="checkbox"/> Inne dokumenty, oświadczenia istotne dla rozstrzygnięcia wniosku (jakie?)

* niepotrzebne skreślić

.....
(data).....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego
lub pełnoletniego ucznia)

XII. WYPEŁNIA SZKOŁA

.....
(pieczętka szkoły/kolegium/ośrodka)

Zaświadcza się, że (imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

jest uczniem /słuchaczem (nazwa właściwej szkoły /klasy)

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka)