

Biezuń, dnia ... 2018r.

Data wpływu .....2018r.

Nr wniosku .....

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO O CHARAKTERZE**  
**SOCJALNYM DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ**  
**SŁUCHACZY KOLEGIÓW**  
**na rok szkolny 2018/2019.**

Stypendium będzie przeznaczone dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjów, szkół ponadgimnazjalnych, dla słuchaczy publicznych kolegiów nauczycielskich, kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej niż do ukończenia 24 roku życia i zamieszkałych na terenie Gminy i Miasta Biezuń. Pomoc materialna będzie miała charakter socjalny.

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art.8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli nie może przekroczyć 514 zł netto.

Przyznanie pomocy materialnej będzie uzależnione od kwoty przyznanej dotacji celowej z budżetu państwa.

**1. Dane dotyczące ucznia:**

.....  
(imię, imiona i nazwisko)  
.....  
(data i miejsce urodzenia)  
.....  
(numer PESEL)  
.....  
(miejsce stałego zameldowania – dokładny adres)  
.....  
(nazwa i adres szkoły)

**2. Dane dotyczące rodziców:**

Imię (imiona) i nazwisko rodowe matki .....  
(seria i numer dowodu osobistego) .....  
Imię i nazwisko ojca .....  
(seria i numer dowodu osobistego) .....  
Adres do korespondencji .....  
.....  
Telefon kontaktowy ..... , e-mail .....  
.

**3. Dane dotyczące dochodów:**

Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym .....  
Łączny dochód netto rodziny za poprzedni miesiąc ..... zł  
Miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym.....zł  
Krótkie uzasadnienie trudnej sytuacji materialnej w swojej rodzinie: .....  
.....  
.....  
.....

#### 4. Dane dotyczące formy stypendium

Proszę podkreślić formę pomocy, którymi byłoby Państwo zainteresowani. Jeżeli będą to różne formy, należy wskazać jaki procent przyznanej kwoty przeznaczyć na pokrycie wydatków w poszczególnych formach:

- a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (w tym wyrównawczych).....  
b) Pomoc rzeczowa (np. zakup podręczników).....  
c) Koszty związane z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania .....

### Załączniki:

1. Zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach za ostatni (poprzedni miesiąc. \*)
2. Zaświadczenie, że uczeń/słuchacz uczęszcza do szkoły.
3. Oświadczenie, że uczeń/słuchacz nie pobiera innego stypendium o charakterze socjalnym.
4. Jeżeli uczeń/słuchacz otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym, to należy podać:
  - a) wysokość stypendium.....
  - b) okres, na który przyznane jest stypendium: od ..... do .....
  - c) nazwa organu przyznającego.....
5. Stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.
6. Odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
7. Oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym).

\*) zaświadczenie o korzystaniu ze środków pieniężnych z pomocy społecznej, urzędu pracy, gospodarstwa rolnego

## 5. Konto bankowe

Proszę o wypłatę stypendium szkolnego na niżej wymienione konto bankowe:

Właścicielem Konta bankowego jest Pan/Pani .....

Nazwa banku .....

Nr konta bankowego – 26 cyfr:

[illegible]

## Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z  
ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 922).

(czytelny podpis rodziców  
albo pełnoletniego ucznia)

**6. Oświadczenie o dochodach rodziny, uzyskanych w miesiącu ..... 2018 roku**

**I. Imię i nazwisko ucznia / uczennicy ..... PESEL .....**

1. Miejsce zamieszkania (dokładny adres) .....

2. Imiona rodziców .....

**II. Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób i w podanym wyżej okresie dochody moje i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosiły:**

| Lp.                                        | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pracy - nauki | Stopień pokrewieństwa | Wysokość dochodu netto w zł |
|--------------------------------------------|-----------------|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 1                                          |                 |                |                       |                       |                             |
| 2                                          |                 |                |                       |                       |                             |
| 3                                          |                 |                |                       |                       |                             |
| 4                                          |                 |                |                       |                       |                             |
| 5                                          |                 |                |                       |                       |                             |
| 6                                          |                 |                |                       |                       |                             |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego |                 |                |                       |                       |                             |

Średni dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego miesięcznie wynosi ..... zł,

**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bieżuniu** zaświadcza, iż Pan/i ..... zam. ....

w miesiącu ..... 2018r. pobrał/a w tut. Ośrodku Pomocy Społecznej:

1. świadczenia rodzinne w wysokości .....
2. świadczenia z funduszu alimentacyjnego w wysokości .....
3. dodatek mieszkaniowy w wysokości .....
4. zasiłek okresowy w wysokości .....

.....  
(data )

.....  
(podpis i pieczętka)

**Urząd Miasta i Gminy w Bieżuniu** zaświadcza, że Pan/Pani .....zam. ....

figuruje w rejestrze wymiarowych podatków i opłat lokalnych jako właściciel gruntów położonych na terenie Miasta i Gminy Biezuń o powierzchni .....ha fizycznych w tym użytków rolnych .....ha oraz **przeliczeniowych .....ha.**

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczętka)

1. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. 2018, poz. 1508 t.j.) za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów 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, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

2. Do dochodu ustalonego w myśl ust. 1 nie wlicza się:

- 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
- 2) zasiłku celowego;
- 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
- 4) wartości świadczeń w naturze;
- 5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
- 5a) świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o której mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 roku o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2018r, poz. 690 t.j.);
- 6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.
- 7) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 roku o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2017r., poz.1851 t.j.), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2018r.,poz. 998).

3. Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu:

- 1) pracy (zaświadczenie o zarobkach, o pobieraniu zasiłku rodzinnego); działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło;
- 2) prowadzenia gospodarstwa rolnego (przyjmuje się, że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288,00 zł);
- 3) świadczeń z pomocy społecznej (decyzja o dodatku mieszkaniowym, zaświadczenie lub oświadczenie o zasiłku rodzinnym i innych );
- 4) alimentów, stypendiów;
- 5) emerytur i rent, w tym rent zagranicznych;
- 6) zasiłku dla bezrobotnych (zaświadczenie z Urzędu Pracy, jeżeli pobierają zasiłek)
- 7) innych uzyskiwanych dochodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżawy, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadome, że dokumenty na podstawie, których zadeklarowałem (łam) dochody jestem zobowiązany (a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....  
(podpis jednego z rodziców lub opiekuna)