Bieżuń, dnia … . … 2015r.

Data wpływu ………………2015r.

Nr wniosku ………………………..

WNIOSEK

O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW

na rok szkolny 2015/2016.

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 Bieżuń. 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 456 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)

1. 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 ....................................................................

.

1. 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: .......................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Dane dotyczące formy stypendium

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

1. Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (w tym wyrównawczych)...................
2. Pomoc rzeczowa (np. zakup podręczników).........................................................................
3. Koszty związane z pobieraniem nauki (czesne)……………………………………………..

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:
5. wysokość stypendium..................................
6. okres, na który przyznane jest stypendium: od ................................ do ..................
7. nazwa organu przyznającego......................................................................................
8. Stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł

w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

1. 6. Odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
2. Oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym).

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

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. (Dz. U. z 2014r., poz. 1182 t.j.).

......................................................

(czytelny podpis rodziców

albo pełnoletniego ucznia)

**5. Oświadczenie o dochodach rodziny, uzyskanych w miesiącu sierpniu 2015 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 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 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 sierpniu 2015r. 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 pieczątka)

**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 Bieżuń o powierzchni …………ha fizycznych w tym użytków rolnych ……………ha oraz **przeliczeniowych …………ha.**

………………. ……...…………………………

(data) (podpis i pieczątka)

1.  Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015, poz. 163 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;

6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.

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 250,00 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)