Wójt Gminy Biała Podlaska

**WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego**

na rok szkolny …......../..............

(z podziałem na okresy: IX – XII …...........r.; I – VI………….. r.)

Wnioskodawca

(należy zaznaczyć stawiając znak „x”)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□** Rodzic/opiekun prawny **□** Pełnoletni uczeń **□** Dyrektor szkoły | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Wnioskuję o przyznanie stypendium szkolnego dla:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Miejsce zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# II Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

W rodzinie ucznia/słuchacza występuje (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

* bezrobocie;
* niepełnosprawność;
* ciężka lub długotrwała choroba;
* wielodzietność;
* brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych;
* rodzina niepełna;
* alkoholizm;
* narkomania;
* inna okoliczność:...............................................................................................

# III Pożądana forma stypendium szkolnego

(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

* całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
* pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę,
* całkowite lub częściowe pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych,
* świadczenie pieniężne, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty.

# IV Ustalenie wysokości dochodu wnioskodawcy

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne) |
| 1. |  |  | wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że dochody moje i wymienionych wyżej członków mojego gospodarstwa domowego, w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, (tj. sierpień 20…….r.) lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, wyniosły:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osiągnięte dochody: | | | | **Wymagane dokumenty:** |
| Wynagrodzenie za pracę:  **□** TAK **□** NIE | | … zł | | - zaświadczenie albo oświadczenie o zarobkach (netto) |
| Z tytułu renty, emerytury  lub świadczeń przedemerytalnych:  **□** TAK **□** NIE | | … zł | | - odcinek świadczenia, zaświadczenie albo oświadczenie |
| Świadczenia z urzędu pracy (np. zasiłek dla bezrobotnych):  **□** TAK **□** NIE | | … zł | | - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy albo oświadczenie |
| Dochody z działalności gospodarczej:  **□** TAK **□** NIE | | … zł | | - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego albo oświadczenie (za poprzedni rok kalendarzowy) |
| Alimenty / fundusz alimentacyjny:  **□** TAK **□** NIE | | … zł | | - zaświadczenie albo oświadczenie. |
| Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego oraz świadczenie rodzicielskie:  **□** TAK **□** NIE | … zł | | - zaświadczenie albo oświadczenie. | | |
| Zasiłek pielęgnacyjny/ świadczenia pielęgnacyjne:  **□** TAK **□** NIE | … zł | | - zaświadczenie albo oświadczenie. | | |
| Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny:  **□** TAK **□** NIE | … zł | | - decyzja (do wglądu) | | |
| Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego:  **□** TAK **□** NIE | … zł | | - zaświadczenie albo oświadczenie | | |
| Stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej  **□** TAK **□** NIE | … zł | | - zaświadczenie, kopia decyzji albo oświadczenie | | |
| Dochód z gospodarstwa rolnego:  **□** TAK **□** NIE | … zł | | - zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych, kopia decyzji podatkowej albo oświadczenie | | |
| Inne dochody. Wymienić jakie: (praca dorywcza, pomoc rodziny) | … zł | | - zaświadczenie albo oświadczenie | | |
| Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty: kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej tj. kwotę 776,00 zł (776,00 zł x 5= 3880,00zł), kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osób w rodzinie kwoty 600,00 zł x 5 x liczba osób  w rodzinie. | … zł | | - zaświadczenie albo oświadczenie | | |

Łączny miesięczny dochód rodziny wynosi zł NETTO

Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi zł NETTO

# V Oświadczenia wnioskodawcy:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Urząd Gminy Biała Podlaska o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.

…................................................. …...............................................................

(data) (podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ

(wypełnia podmiot realizujący świadczenia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | OGÓŁEM DOCHÓD RODZINY W MIESIĄCU……………………………… 20… ROKU  WYNIÓSŁ ZŁ | |
| LICZBA CZŁONKÓW RODZINY ………………... | DOCHÓD RODZINY W PRZELICZENIU NA  OSOBĘ W RODZINIE ………………………. |
| WNIOSKODAWCA SPEŁNIA KRYTERIUM PRZYZNANIA POMOCY  TAK NIE | |
| PRZYZNANA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM NA ROK SZKOLNY …………………………………..  z podziałem na okresy: IX – XII …............r.; I – VI…………….…. r. | |
| UWAGI | Podpis osoby dokonującej analizy |
|  | | |