

BURMISTRZ MIASTA CZŁUCHOWA

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

A/ Wypełnia wnioskodawca

Okres wypłacania stypendium															
1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka															
Nazwisko															
Imiona															
Data i miejsce urodzenia PESEL															
Imiona rodziców		ojca													
		matki													
2. Adres zamieszkania															
Miejscowość				Kod pocztowy				Ulica, numer domu							
3. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku															
Wysokość dochodów rodziny								Wysokość dochodów na osobę							
4. Spełnianie kryteriów zawartych w art. 90d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty (w odpowiednim miejscu wstawić X) potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami															
a) Rodzina ma niskie dochody na osobę (nie więcej niż 351 zł netto na osobę)				TAK		NIE		b) W rodzinie występuje bezrobocie				TAK		NIE	
c) W rodzinie występuje niepełnosprawność				TAK		NIE		d) W rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba				TAK		NIE	
e) W rodzinie występuje wielodzietność				TAK		NIE		f) W rodzinie występuje brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych				TAK		NIE	
g) W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania				TAK		NIE		h) Rodzina jest niepełna				TAK		NIE	
5. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)															
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, w szczególności udziału w wyrównawczych zajęciach edukacyjnych i innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę jak: wyjazdy do teatru, na wycieczki szkolne itp.				TAK		NIE		b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a w szczególności nauki języków obcych, zajęć muzycznych, komputerowych, sportowych, zajęć na basenie i innych				TAK		NIE	
c) Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, a w szczególności: zakwaterowania w bursie lub internacie, transportu środkami komunikacji zbiorowej				TAK		NIE		d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, zeszytów, plecaków, strojów sportowych innego wyposażenia wymaganego przez szkołę				TAK		NIE	
e) Świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach określonych w p-ktach a,b,c,d nie jest zasadne				TAK		NIE									
Uzasadnienie przyznania pomocy															

6. Opinia dyrektora szkoły	
(miejscowość, data)	(czytelny podpis wnioskodawcy - pełnoletniego ucznia ew. rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

7. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) zaświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) zaświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie
c) zaświadczenie o bezrobociu z Powiatowego Urzędu Pracy	Tak	Nie	d)zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z MOPS	Tak	Nie
e) zaświadczenie o dochodach rolniczych	Tak	Nie	f) zaświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w pkt 4, lit. c — h (wymienić je poniżej)	Tak	Nie

Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej.
 Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.
 Zaświadczenie o.....
 Zaświadczenie o
 Zaświadczenie o

B/ Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić X)		
	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku		
Stwierdza się prawdziwość danych		
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego		

Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)		
Formy realizacji przyznanego stypendium (w odpowiednim miejscu wstawić X)		
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych....	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą...	-
c) Pokrycie kosztów zakupu podręczników ...	d) Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania ...	
e) Świadczenie pieniężne		

.....
 (podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr :

Człuchów,2010 r.

.....
 (podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE

o sytuacji rodzinnej osoby składającej wniosek o przyznanie stypendium o charakterze socjalnym

I. Sytuacja rodzinna wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

l.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Nazwa zakładu pracy i adres lub miejsce nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

II. Sytuacja materialna

l.p.	Źródła dochodu (udokumentowane odpowiednimi orzeczeniami lub zaświadczeniami)	Kwota m-cznego dochodu (netto) rodziny, uzyskanego w m-cu poprzedzającym m-c złożenia wniosku w zł
i.	Wynagrodzenia za pracę, i zasiłek rodzinny	
2.	Emerytury, renty inwalidzkie, rodzinne, socjalne	
3.	Zasiłki, z pomocy społecznej	
4.	Dodatek mieszkaniowy	
5.	Alimenty	
6.	Zasiłek dla bezrobotnych	
7.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
8.	Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej (w tym umowy - zlecenia)	
9.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny oraz dodatki do tego zasiłku, zasiłek i świadczenie pielęgnacyjne)	
10.	Pobrane inne stypendia o charakterze socjalnym	
H	Inne dochody	
Razem dochód netto za m-c		

III. Miesięczny dochód netto na 1 osobę w mojej rodzinie wynosi zł

.....
Miejscowość, data złożenia wniosku

.....
Podpis osoby składającej wniosek

OBJAŚNIENIA

x Rodzina - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

xx Wykaz dokumentów do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na 1 osobę w rodzinie:

- 1 - zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób- fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe.
- 2 - zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia., umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe.
- 3 – dowód otrzymania renty lub emerytury
- 4 – dowód otrzymania alimentów
- 5 - zaświadczenie o otrzymaniu stałego zasiłku z pomocy społecznej
- 6 - orzeczenie z gminy o otrzymaniu dodatku mieszkaniowego
- 7 - decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania; wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego, stypendium, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego albo zaświadczenia o pozostawieniu w ewidencji bezrobotnych i innych osób poszukujących pracy
- 8 - zaświadczenie urzędu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowy
Przyjmuje się. dochód miesięczny z ha przeliczeniowego w wysokości określonej w art. 2a ust 2 ustawy o pomocy społecznej
- 9 - oświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe i chorobowe

xxx Dochód na osobę w rodzinie (netto) - oznacza dochód rodziny (netto) podzielony przez liczbę osób w tej rodzinie.

.....
(imię i nazwisko)

dnia

.....
(adres)

Oświadczenie

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania i zapoznany z treścią art. 233 K.K., która brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym **lub innym** postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę **lub zataja** prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam co następuje:

1. poza dochodami przedstawionymi w zaświadczeniach nie mam innych źródeł dochodów we wspólnym gospodarstwie rodzinnym.
2. średni miesięczny dochód netto przypadający na 1 osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi.....
3. we wspólnym gospodarstwie domowym zamieszkujeosób.

Zostałem poinformowany przez pracownika Urzędu Miejskiego, iż udzielanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub nie poinformowanie o zmianie sytuacji osobistej lub majątkowej stanowi przesłankę do dochodzenia przez Urząd Miejski w Człuchowie zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Miejski w Człuchowie dla potrzeb stypendium szkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101,poz. 825 z późn. zm.)

.....
(podpis)

Oświadczenie złożone w obecności: