

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 141/XIV/20
Rady Gminy Stara Biała
z dnia 25 czerwca 2020 r.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu udzielania pomocy
materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Gminy Stara Biała

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

I. WNIOSKODAWCA

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ
- PEŁNOLETNI UCZEŃ/SŁUCHACZ
- DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM PRACOWNICZYCH SŁUŻB SPOŁECZNYCH

II. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania*

Nr telefonu

* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**SKŁADAM WNIOSEK O PRYZNANIE W ROKU SZKOLNYM
STYPENDIUM SZKOLNEGO DLA:**

III. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA

Nazwisko		
Imię		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica/nr	
	Kod pocztowy	
Nazwa i adres szkoły/ ośrodka/kolegium		
Klasa		
Pieczętka szkoły, ośrodka lub kolegium pracowników służb społecznych		

IV. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO (należy opisać sytuację materialną ucznia wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie oraz należy wskazać, czy w rodzinie występują takie przesłanki, jak: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina jest niepełna, wystąpiło zdarzenie losowe)

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

V. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku:

Oświadczam, że:

a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące):

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA	STOPIEŃ	MIEJSCE
		URODZENIA	POKREWIEŃSTWA	PRACY/NAUKI
1.			WNIOSKODAWCA	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

b) dochody wymienionych powyżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia/słuchacza uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o

miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach wyniosły:

Lp.	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto		Wysokość dochodu netto łącznie wszystkich członków rodziny (dochód oblicza się zgodnie z ustawą o pomocy społecznej)
		Wnioskodawca	Członkowie rodziny	
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy			
2.	Emerytura/renta			
3.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego			
4.	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne			
5.	Dodatek mieszkaniowy			
6.	Dodatek energetyczny			
7.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne), świadczenia alimentacyjne			
8.	Zasiłek dla bezrobotnych			
9.	Dochody z działalności gospodarczej			
10.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia			
11.	Zasiłki z pomocy społecznej (zasiłek stały, zasiłek okresowy)			
12.	Inne dochody (wymienić: jakie?)			

Wielkość posiadanego gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych (powyżej 1 ha przeliczeniowego).....

ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO	
----------------------------	--

c) zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego:

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do płacenia alimentów	Wysokość świadczenia płatna miesięcznie
1.		
2.		
3.		
4.		
ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA		

Dochód rodziny (b-c)*	
Dochód na jedną osobę w rodzinie**	

* Od sumy dochodów należy odjąć sumę zobowiązań

** Wynik z pierwszego wiersza należy podzielić przez liczbę osób w gospodarstwie domowym

VI. UCZEŃ/SŁUCHACZ OTRZYMUJE/STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM/.....

O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRYZNANO STYPENDIUM	od roku do roku

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" - oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Stara Biała o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji. (art. 90o ust. 5 ustawy o systemie oświaty).

.....
(data) (podpis wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny w szczególności:

- zaświadczenie z Urzędu Pracy;
- zaświadczenie o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych;
- zaświadczenie o innych uzyskanych dochodach członków rodziny;
- potwierdzenie otrzymywania renty/emerytury/świadczenia przedemerytalnego;
- potwierdzenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego.

* właściwe podkreślić

POUCZENIE

Wnioski należy składać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Stara Biała w Białej, przy ul. Jana Kazimierza 1, w terminie do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku:

- uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego - do dnia 15 lutego danego roku szkolnego,
- słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego.