

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2018 / 2019**

**CZEŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia  
 pełnoletni uczeń  
 dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

<b>Nazwisko i imię :</b>																					
<b>PESEL</b> (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
<b>Nr i seria dowodu osobistego:</b>																					
<b>Adres zamieszkania (pobytu):</b>																					
<b>Telefon kontaktowy:</b>																					

**3. Dane osobowe ucznia:**

<b>Imię i Nazwisko ucznia</b>	<b>PESEL ucznia</b>	<b>Adres zamieszkania ucznia (pobytu)</b>																				
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					

<b>Typ szkoły, do której uczęszcza uczeń</b> (podstawowa, gimnazjum; ponadgimnazjalna: zasadnicza szkoła zawodowa, liceum ogólnokształcące, technikum; policealna dla osób posiadających wykształcenie średnie; inna - jaka)	<b>Nr klasy, do której uczęszcza uczeń</b>

<b>Imię i nazwisko rodzica</b>	<b>Matka</b>	<b>Ojciec</b>

## **CZEŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE**

<b>W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)</b>		
1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
6.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
8.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
9.	<input type="checkbox"/>	Rodzina jest niepełna
10.	<input type="checkbox"/>	Inne (podać jakie)
11.	<input type="checkbox"/>	Nie występuje żadne z powyższych

## **CZEŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

<b>Należy wybrać preferowaną formę</b>		
1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych, jak również całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę.
3.	<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego.

**CZEŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNI**

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki*
1.	WNIOSKODAWCA		-	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów – na podstawie ugody lub wyroku Sądu, na rzecz innych osób mieszkających oddzielnie

L.p.	Imię i nazwisko członka rodziny zobowiązanego do alimentacji	Miesięczna kwota przekazywanych bieżących alimentów
1		

\* nie należy wykazywać alimentów zaległych, kosztów komorniczych lub innych kosztów związanych z prowadzonym postępowaniem komorniczym.

**Dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku.**

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej zasiłek stały / zasiłek okresowy (wypełnia się gdy członkowie rodziny ucznia korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)

TAK  NIE

W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić tabelę poniżej.

Zasiłek okresowy z pomocy społecznej: <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	<b>WYSOKOŚĆ:</b>
przyznany od ..... do .....	
Zasiłek stały z pomocy społecznej: <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	
przyznany od ..... do .....	

**1.3 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma 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, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:**

<i>Osiągnięte dochody opodatkowane</i>	<b>WYSOKOŚĆ:</b>
Z umowy zlecenia , o dzieło : - umowa, rachunek lub oświadczenie  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Ze stosunku pracy: - zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: - odcinek świadczenia ,decyzja lub oświadczenie  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUS -zaświadczenie lub oświadczenie  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Zasiłek dla bezrobotnych: - zaświadczenie z PUP o pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	

<i>Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej</i>	<b>WYSOKOŚĆ</b>
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) – Oświadczenie  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Opodatkowane na zasadach ogólnych: – zaświadczenie z US  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	

<b>Osiągnięte dochody nieopodatkowane:</b>	<b>WYSOKOŚĆ</b>
Fundusz alimentacyjny: <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	
Alimenty: <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span> - dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie	
Świadczenie rodzinne wraz z dodatkami oraz zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna: <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	
Dodatek mieszkaniowy <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	
Zryczałtowany dodatek energetyczny: <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span> - decyzje przyznające dodatki	
Posiadanie gospodarstwa rolnego: <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span> -zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych oraz zaświadczenie o odprowadzanych składkach na rzecz KRUS	

<b>Inne dochody:</b>	<b>WYSOKOŚĆ</b>
praca dorywcza <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	
pomoc rodziny <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	
kredyty, pożyczki <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	
jednorazowy dochód osiągnięty w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku przekraczający pięciokrotnie kwoty: 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej, 2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span>	
inne (podać jakie) <span style="float: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></span> - zaświadczenia lub oświadczenie	

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawidłowych danych oświadczam, że:

- a) moja rodzina składa się z ..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,  
b) miesięczny dochód netto na jedną osobę w mojej rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w miesiącu złożenia wniosku w przypadku utraty dochodu wynosi ..... zł  
(słownie: .....)

.....  
**(data i podpis składającego oświadczenie)**



## POUCZENIE

I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują osobom zamieszkałym na terenie Miasta Głogowa, tj. :

1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo w stopniu głębokim a także dzieciom i młodzieży z upośledzaniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

3) uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

4) słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

II. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej.

IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.

V. 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 uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1) miesięczne obciążenie 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.

VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt. 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt. 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.

IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku.

X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt. IX.

XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto (wskazane w części D wniosku) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

XII. Oświadczenia, o którym mowa w pkt. XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

XIII. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Głogowski MOPS, ul. Generała Władysława Sikorskiego 4, 67-200 Głogów, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.

XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

.....  
**(data i podpis wnioskodawcy)**