**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPEDNIUM SZKOLNEGO**

**W ROKU SZKOLNYM ................. / .................**

**Wójt Gminy Czudec**

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

Data wpływu wniosku (wypełnia ZEAS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca** | | | | | | | | | | | |
| * Rodzic (matka, ojciec) | | | * Pełnoletni uczeń | | | | | * Dyrektor szkoły | | | |
| **Dane wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | |  | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | |  | | | | | | | | |
| Numer telefonu | | |  | | | | | | | | |
| **Dane osobowe i adres zamieszkania ucznia** | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko ucznia | | |  | | | | | | | | |
| Data urodzenia ucznia | | |  | | | | | | | | |
| PESEL ucznia | | |  | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko matki | | |  | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko ojca | | |  | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania ucznia | | |  | | | | | | | | |
| **Informacja o szkole, do której uczęszcza uczeń w danym roku szkolnym** (wypełnia dyrektor szkoły) | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * szkoła podstawowa | | | * gimnazjum | | * liceum profilowane | | | | |
| * liceum ogólnokształcące | | | * technikum | | * zasadnicza szkoła zawodowa | | | | |
| * kolegium | * policealna szkoła zawodowa | | | | | | * inne | | |
| Klasa | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Potwierdzenie realizacji obowiązku szkolnego/ nauki ucznia Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły | | | | | | | | | | | |
| **Uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej** (wypełnia Wnioskodawca) | | | | | | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | |
| **Uczeń spełnia następujące kryteria społeczne:** | | | | | | | | | | | |
| W rodzinie ucznia występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciążka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania, uczeń pochodzi z rodziny niepełnej, w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe.  *\**właściwe podkreślić | | | | | | | | | | | |
| **Informacja o sytuacji materialnej rodziny ucznia** (wnioskodawca wpisuje wszystkich członków rodziny zamieszkałych we wspólnym gospodarstwie domowym) | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | | **Pokrewieństwo do wnioskodawcy,  rok urodzenia** | | **Źródło dochodu** | | | | **Dochód netto\*/\*\*** |
| 1. |  | | | *Wnioskodawca* | |  | | | |  |
| 2. |  | | |  | |  | | | |  |
| 3. |  | | |  | |  | | | |  |
| 4. |  | | |  | |  | | | |  |
| 5. |  | | |  | |  | | | |  |
| 6. |  | | |  | |  | | | |  |
| 7. |  | | |  | |  | | | |  |
| 8. |  | | |  | |  | | | |  |
| 9. |  | | |  | |  | | | |  |
| 10. |  | | |  | |  | | | |  |
| **Łączny dochód netto gospodarstwa domowego** | | | | | | | | | |  |
| **Ilość osób w rodzinie** | | | | | | | | | |  |
| **Dochód netto na jedną osobę w rodzinie** | | | | | | | | | |  |

**\* 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**, pomniejszoną o:

* miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
* składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
* kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**\*\* osoby prowadzące działalność gospodarczą** przedstawiają dochody za rok poprzedni na podstawie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub oświadczenia.

|  |
| --- |
| **Oświadczenie** |
| Oświadczam, że uczeń ubiegający się o stypendium szkolne **otrzymuje/ nie otrzymuje**\* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez ................................... w wysokości ..................................... na okres ................................................ .  \*niepotrzebne skreślić |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie o wysokości dochodów w rodzinie** | |
| Działając na podstawie art. 90 n ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty  (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) oświadczam, że miesięczne dochody netto mojej rodziny, w przeliczeniu na jednego jej członka, w miesiącu ………..……....…. …......….. r. wyniosły ………….….. zł.  Ponadto **wystąpiły/nie wystąpiły\*** dochody z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego  o powierzchni ……….......…. ha przeliczeniowych.  **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  ..............................................................  \*niepotrzebne skreślić *podpis Wnioskodawcy* | |
| Do wniosku załączam odpowiednio **zaświadczenia o dochodach netto** uzyskanych **w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku**, tj.:  \* właściwe podkreślić   1. zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia lub innych umów, np. zlecenia, o dzieło, itp., 2. zaświadczenie Powiatowego Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego (z prawem lub bez prawa do zasiłku), 3. oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu osób niezarejestrowanych  w powiatowym Urzędzie Pracy, 4. zaświadczenie z urzędu gminy albo oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego  w hektarach przeliczeniowych, 5. odcinek renty/ emerytury, 6. oświadczenie członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych, 7. zaświadczenie albo oświadczenie o innych otrzymywanych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych, 8. inne dokumenty potwierdzające otrzymywane dochody (np. wyroki sądowe określające wysokość zasądzonych alimentów):   ......................................................................................................................................................  Świadczenia otrzymywane z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej należy uwzględnić w zestawieniu dochodów gospodarstwa domowego (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, fundusz alimentacyjny). | |
| **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż firma pieniężna** (właściwe zaznaczyć) | |
|  | Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych,  w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania (organizowana przez szkołę, np. dodatkowa nauka języka obcego, wyjazd na tzw. zieloną szkołę, zajęcia sportowe, taneczne, recytatorskie, kółka zainteresowań, itp.). |
|  | Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą. |
|  | Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, a także zakupu encyklopedii, słowników, zeszytów, przyborów szkolnych, plecaka, stroju na zajęcia sportowe, stroju na basen, odzieży sportowej, wyjazd na wycieczkę szkolną, na basen, itp. |
|  | Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu, itp. dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy. |

**Oświadczenia**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.).

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Czudec o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego** (np. zwiększenie dochodu rodziny, skreślenie ucznia ze szkoły, zmiana miejsca zamieszkania przez ucznia poza obszar gminy Czudec).

Czudec, ................................... ...................................................................

*data*  *czytelny podpis Wnioskodawcy*

Wydanie decyzji w sprawie przyznania stypendium szkolnego na rok szkolny 2015/2016 nastąpi po otrzymaniu środków finansowych z budżetu państwa na dofinansowanie stypendiów szkolnych.