

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY/.....**

Załącznik nr 1
regulaminu

Część I

Wnioskodawca¹:

- ☐ Rodzic /Opiekun prawny ☐ Pełnoletni uczeń /słuchacz ☐ Dyrektor szkoły ☐ Z urzędu

1. Dane osoby ubiegającej się o stypendium szkolne:

Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Stan cywilny:	Obywatelstwo:
Miejsce zamieszkania:	Telefon:

2. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny/..... na ucznia:

L.p.	Imię i Nazwisko ucznia	PESEL	Rodzaj szkoły do której uczeń uczęszcza	Klasa	Adres szkoły
1.					

3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej²:

- ☐ częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- ☐ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (w tym zakup podręczników i innych przyborów szkolnych),
- ☐ częściowe lub całkowite pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (zakwaterowanie, dojazd)³

4. Przyczyny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego:

- ☐ bezrobocie ☐ niepełnosprawność ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ wielodzietność ☐ alkoholizm ☐ narkomania
- ☐ rodzina jest niepełna ☐ wystąpiło zdarzenie losowe
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „x”.

² Właściwe zaznaczyć znakiem „x”.

³ Dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych).

5. Dane o wszystkich członkach rodziny zamieszkałych wspólnie z wnioskodawcą w jednym gospodarstwie domowym i uzyskiwanych źródłach dochodu netto przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:

<i>L.p.</i>	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>PESEL</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Rodzaj dochodu</i>	<i>Kwota dochodu</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

6 Dane o placeniu alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego.

Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego

tak ☐ **nie** ☐

Jeżeli tak, proszę podać imię i nazwisko osoby zobligowanej

Miesięczna kwota zasądzonych alimentów

Informuję, że korzystam z pomocy finansowej Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrzeszowie w następującej formie

☐ pomoc społeczna ☐ dodatek mieszkaniowy ☐ świadczenia rodzinne ☐ fundusz alimentacyjny

.....
/Miejscowość, data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

- ☐ Przedstawione wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- ☐ Zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego,
- ☐ Nie pobieram innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych na dziecko/dzieci,
- ☐ Zobowiązuję się do **NIEZWŁOCZNEGO** poinformowania Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrzeszowie o każdej zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia
- ☐ W oparciu o art. 23 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. NR 133, poz. 883) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejsko – Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Ostrzeszowie w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o systemie oświaty (DZ. U. Z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium szkolnego.

.....
/podpis wnioskodawcy/

☐ Proszę o przekazanie stypendium szkolnego na moje konto bankowe / nazwa banku/

.....

[illegible]

- ☐ Proszę o wypłatę gotówki w kasie Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrzeszowie

.....
/podpis wnioskodawcy/

POUCZENIE

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

Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji

Część IV

L.p.	Imię i Nazwisko członków rodziny	Dochód w PLN	Ogółem
RAZEM			

1. Łączny miesięczny dochód rodziny wynosi:..... zł.
2. W przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie, miesięczny dochód wynosi:..... zł.
3. Zgodnie z Regulaminem określonym uchwałą Rady Miasta i Gminy Ostrzeszów – na jednego ucznia może zostać przyznane stypendium w kwocie zł., miesięcznie.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/podpis pracownika MGOPS/

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zaświadczenie z zakładu pracy o dochodach netto z ostatniego miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.
2. Zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych albo nakaz płatniczy za obowiązujący rok.
3. Przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osoby spoza rodziny.
4. Przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów przyznanych członkom rodziny.
5. Zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej i otrzymanych świadczeniach rodzinnych.
6. W przypadku, gdy członkiem rodziny jest osoba bezrobotna, decyzję z Urzędu Pracy o uznaniu jej za bezrobotną.
7. W przypadku, gdy członek rodziny otrzymuje stypendium socjalne ze środków publicznych, odpowiednie zaświadczenie z jednostki przyznającej stypendium.
8. Decyzję /odcinek/ renty/emerytury z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.
9. Inne dokumenty potwierdzające wysokość uzyskanych dochodów lub świadczeń.

PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ

mgr Edward Skrzypek