Nr ………/2018

### WNIOSEK O PRZYZNANIE

**STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**2018/2019**

**I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko …….……………………………………………………………………................

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………….

Tel. kontaktowy:………………………………..

**II. DANE OSOBOWE UCZNIA**

Imię i nazwisko …….……………………………………………………………………… …….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………. ………….

Data urodzenia

…………………………………………………………………………………..

Nazwa szkoły .……………………………………………………………………………... …...

Klasa ……………………………………………………………………………………

PESEL \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

**III. OKOLICZNOŚCI UZASADNIAJĄCE UBIEGANIE SIĘ O PRZYZNANIE**

**Uczeń spełnia następujące kryteria (zaznaczyć x)**

miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza

kwoty o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy

społecznej (Dz. U. z 2017. poz. 1769 t.j.) **(tzn. 514 zł na jedną osobę w rodzinie, od 1**

**października 2018 roku 528 zł na jedną osobę w rodzinie)**

w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba,

wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,

alkoholizm, narkomania lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d ustawy o systemie

oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1457 t.j.).

uczeń pochodzi z rodziny niepełnej

uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła

**Wniosek dotyczy następującej formy pomocy** **(zaznaczyć x)**

całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.4),

świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 5).

Opinia odpowiednio dyrektora: szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b **:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……..

……………………………… ………………………………….

**(data) (podpis i pieczęć)**

**IV. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

*(do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenie o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce zatrudnienia lub nauki |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

**V. ŹRÓDŁA DOCHODU W RODZINIE (Za ostatni miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródła miesięcznego dochodu rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzający miesiąc złożenia wniosku** | **Kwota miesięcznego dochodu (netto)** |
| **1.** | Wynagrodzenie ze stosunku pracy | zł. gr. |
| **2.** | Świadczenia rodzinne: |  |
| **a.** | Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego | zł. gr. |
| **b.** | Zasiłek pielęgnacyjny | zł. gr. |
| **c.** | Świadczenie pielęgnacyjne | zł. gr. |
| **3.** | Renta (inwalidzka, rodzinna) | zł. gr. |
| **4.** | Emerytura | zł. gr. |
| **5.** | Dodatek z tytułu urlopu macierzyńskiego, wychowawczego | zł. gr. |
| **6.** | Dodatek z tytułu wychowania dzieci w rodzinie wielodzietnej | zł. gr. |
| **7.** | Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania | zł. gr. |
| **8.** | Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego | zł. gr. |
| **9.** | Dodatek mieszkaniowy | zł. gr. |
| **10.** | Zasiłek z pomocy społecznej: | zł. gr. |
| **a.** | Celowe i specjalne | zł. gr. |
| **b.** | Zasiłek stały | zł. gr. |
| **c.** | Zasiłek okresowy | zł. gr. |
| **11.** | Dochód z gospodarstwa rolnego 288 zł. (od 1 października 2018 roku 308 zł) z ha przeliczeniowego | zł. gr. |
| **12.** | Zasiłek dla bezrobotnych | zł. gr. |
| **13.** | Pozarolnicza działalność gospodarcza: |  |
| **a.** | Opodatkowana na zasadach ogólnych | zł. gr. |
| **b.** | Opodatkowania na zasadach zryczałtowanych | zł. gr. |
| **14.** | Zaliczka alimentacyjna | zł. gr. |
| **15.** | Alimenty | zł. gr. |
| **16.** | Umowy o dzieło | zł. gr. |
| **17.** | Umowy zlecenia | zł. gr. |
| **18.** | Prace dorywcze | zł. gr. |
| **19.** | Inne dochody:  ……………………………………………………  ……………………………………………………  …………………………………………………… | zł. gr. |
| **20.** | Łączny dochód | zł. gr. |
| **21.** | Liczba osób w rodzinie |  |
| **22.** | **Dochód na jedną osobę w rodzinie** | zł. gr. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochód rodziny** | | |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **Ilość sztuk** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| **11.** |  |  |
| **12.** |  |  |
| **Razem ilość załączników** | |  |

**Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnych ze środków publicznych.**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawidłowych danych, zgodnie z art. 233 § 1kodeksu karnego (Dz.U.2017.2204 t.j.) – „***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 powyższe dane są prawdziwe**

 ***Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Pniewy o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego,***

 ***Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Pniewy,***

 ***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000 t.j.).***

*……………..….. ………..…………………….………*

*(data) (podpis wnioskodawcy)*

**Termin składania wniosku 1-15 września 2018 roku pokój nr 11, przyjmowane będą tylko kompletne wnioski.**

Wniosek złożono w UG Pniewy:

*……………..….. ………..…………………….………*

*(data) (podpis przyjmującego wniosek)*

Pniewy; ……………………

…………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………

……………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………..

(PESEL)

…………………………………………..

(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że dołączyłem/am wszystkie niezbędne dokumenty potrzebne do ustalenia dochodu rodziny za miesiąc sierpień 2018 r., będące podstawą do przyznania stypendium szkolnego na rok szkolny 2018/2019.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………

czytelny podpis

Na dochód określony w przepisach ustawy o pomocy społecznej składają się przychody wszystkich członków rodziny ucznia, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku utraty w tym miesiącu dochodu – z miesiąca, w którym wniosek został złożony. Do dochodu wlicza się wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, umowy zlecenia i o dzieło, wynagrodzenia za pracę dorywczą, świadczenia rodzinne i pielęgnacyjne, renty, emerytury, alimenty, zasiłki dla bezrobotnych, dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego, świadczenia z pomocy społecznej (zasiłki stałe i okresowe), dochody z majątku rodziny ( czynsze najmu i dzierżawy).

Za dochód netto uważa się sumę miesięcznych przychodów 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.

**Wydatki kwalifikowane do stypendium szkolnego zgodnie z zaleceniami Ministerstwa Edukacji Narodowej**

1. PODRĘCZNIKI  
2. ZESZYTY  
3. SŁOWNIKI  
4. ENCYKLOPEDIE  
5. ATLASY  
6. TABLICE MATEMATYCZNE  
7. LEKTURY SZKOLNE  
8. TORNISTER (PLECAK SZKOLNY)  
9. OBUWIE SPORTOWE NA W-F ( 2 PARY NA JEDNEGO UCZNIA NA ROK)  
10. STRÓJ NA W-F (DRES- SPODNIE I BLUZA, KOSZULKA SPORTOWA, SPODENKI GIMNASTYCZNE)  
11. PRZYBORY DO NAUKI ZAWODU  
12. PIÓRNIK  
13. ARTYKUŁY SZKOLNE (NP. BLOKI, FLAMASTRY, KREDKI, PĘDZLE, FARBY, KLEJ, PAPIER KOLOROWY, OŁÓWKI, DŁUGOPISY, PIÓRA, GUMKI, TEMPERÓWKI, KALKULATORY, BIBUŁA, BRYSTOLE, PAPIER KANCELARYJNY, NOŻYCZKI, TAŚMA KLEJĄCA, PAPIER MILIMETROWY, KOREKTORY, PRZYBORY GEOMETRYCZNE, PLASTELINA, MODELINA ITP.)  
14. TUSZE DO DRUKAREK, MULTIMEDIALNE PROGRAMY EDUKACYJNE  
15. KOMPUTER, OPROGRAMOWANIE, CZĘŚCI DO KOMPUTERA  
16. BASEN ( STRÓJ KĄPIELOWY, KLAPKI, RACHUNKI)   
17. KOSZT WYJAZDU NA „ZIELONĄ SZKOŁĘ”  
18. KOSZT URDZIAŁU W WYCIECZKACH SZKOLNYCH, BILETY DO KINA, TEATRU, MUZEUM, ITP.  
19. ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU DO SZKÓŁ

20. POMOCE NAUKOWE

21. KOSZT UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH, ROZWOJOWYCH (JĘZYKOWYCH, SPORTOWYCH ITP.)

**Uwaga!**

**W przypadku, kiedy wartość faktury/rachunku przewyższy kwotę przyznanego stypendium, nastąpi zwrot poniesionych kosztów tylko do wysokości świadczenia. W sytuacji, kiedy wartość faktury będzie niższa niż wysokość świadczenia, zwrot nastąpi do wysokości wartości faktury/rachunku.**

**Przy wystawianiu faktury/rachunku należy zwrócić uwagę na nazewnictwo zakupionych artykułów, aby były zgodne z nazwami umieszczonymi w w/w katalogu zakupów.**