

Wójt Gminy Wapno

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY/.....

CZĘŚĆ A - DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Wnioskodawca:

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

2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:																					
Telefon:																					
PESEL (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>																				
Adres email:																					
Adres do korespondencji:																					

3. Dane osobowe uczniów:

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia																				
Imię i Nazwisko:																						
PESEL <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>																						
Imię i Nazwisko:																						
PESEL <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>																						
Imię i Nazwisko:																						
PESEL <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>																						

Imię i Nazwisko:																						
PESEL <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>																						
Imię i Nazwisko:																						
PESEL <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>																						

CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ

W rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć)		
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"/>	Zdarzenie losowe (jakie:)
11.	<input type="checkbox"/>	Inne
12.	<input type="checkbox"/>	Nie występuje żadne z powyższych

CZĘŚĆ C – WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	Całkowitego lub częściowego pokrycia 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 szkoła dotyczących, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> a) Zakupu podręczników, lektur szkolnych, Encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych, b) Zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę, c) Opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdach (wyjazdach) do kin, teatrów lub innych imprezach organizowanych przez szkołę, d) Opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęć edukacyjnych.
2.	<input type="checkbox"/>	Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym e szczególności: <ul style="list-style-type: none"> a) Zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego,

		b) Zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub zajęcia pozalekcyjne, c) Zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych.
3.	<input type="checkbox"/>	Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych.
4.	<input type="checkbox"/>	Świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty.

Przesłanki sprawiające, że przyznanie w formie opisanej w pkt. 1-3 jest niemożliwe/niecelowe i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZEŚĆ D – OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ

1.1. 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	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa

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

1.2. Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego:		
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		
4.		

1.3. Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się, gdy uczniowie, których członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)		
TAK	<input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić tabelę poniżej i nie wypełnia się tabeli 1.4		
Zasiłek okresowy z pomocy społecznej: 1..... zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Zasiłek stały z pomocy społecznej: 1..... zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie

Zasiłek celowy z pomocy społecznej: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
--	--

1.4. 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 uzyskani, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o: miesięczne obciążenia 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:	
Osiągnięte dochody opodatkowane:	Wymagane dokumenty
Ze stosunku pracy: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- umowa, rachunek lub oświadczenie
Ze tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUS: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Zasiłek dla bezrobotnych: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z PUP lub oświadczenie o dochodach
Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej:	Wymagane dokumenty
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- oświadczenie o ilości miesięcy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku kalendarzowym oraz zaświadczenie z US o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy i zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa): 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z US o formie opodatkowania, oświadczenie o osiągniętym dochodzie oraz dowody opłat składek
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty
Alimenty: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- dokumenty w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z OPS lub oświadczenie
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z OPS lub oświadczenie

Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z OPS lub oświadczenie
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z OPS lub oświadczenie
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania	- zaświadczenie lub oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego:	- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych
Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku, np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne: 1. zł 2. zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

.....
(data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Oświadczam, że:

1. Posiadam pełnię praw rodzicielskich/jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku

TAK NIE NIE DOTYCZY

2. Jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium

TAK NIE DOTYCZY

3. W roku szkolnym/..... uczęszczam/ moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.

4. Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 ze zm.), oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym/..... w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuje się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Wójta Gminy Wapno oraz zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenie w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.

5. Inne ważne informacje dotyczące wniosku, w tym w szczególności dochodów wszystkich członków rodziny (np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

.....

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

¹Art. 233. § 1.k.k., – 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 do lat 3.

FORMY PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM		
RACHUNEK BANKOWY	<input type="checkbox"/>	Nr
		(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)
GOTÓWKA DO ODBIOTU W KASIE BANKU	<input type="checkbox"/>	

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

- Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Gmina Wapno z siedzibą przy ul. Solnej 1/3, 62-120 Wapno.
- Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@wapno.pl lub pisemnie na adres: ul. Solna 1/3, 62-120 Wapno.
- Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dot. ustalenia prawa do stypendium szkolnego wynikającego z ustaw: ustawa z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty.
- Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
- Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych;
 - żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
 - żądania usunięcia danych, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane;
 - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
 - żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - osoby te kwestionują prawidłowość danych;
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych;
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania.²

.....
data i podpis wnioskodawcy

.....
data i podpis osoby przyjmującej

POUCZENIE

- Świadczenia pomocy materialnej o charakterze edukacyjnym przysługują zamieszkałym na terenie gminy Wapno:
 - 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 w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo ze sprzężonymi niepełno sprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.
 3. uczniom szkół niepublicznych nieposiadających 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 wyższa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 e zm.).
 - 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 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 z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 ze zm.), a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów 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 przyznanie 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 których 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 wójta Gminy Wapno, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki, 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 podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowanie egzekucyjnym w administracji.

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

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

² Art. 233. §1.k.k. – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.