* **Termin składania wniosku od 15 sierpnia do 15 września br.**
* **Wniosek niekompletny bądź złożony bez odpowiednich załączników nie zostanie rozpatrzony – (patrz Instrukcja).**

**DATA WPŁYWU**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2017 / 2018** *Na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. z 2016r. Dz.U poz.1943 z późn.zm)*

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE**

1. **Wnioskodawca:**

* Rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
* Pełnoletni uczeń
* Dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium, z urzędu

1. **Dane osobowe wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **PESEL**( nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Adres email:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |

1. **Dane osobowe ucznia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa i adres szkoły, klasa | Adres zamieszkania ucznia |
| 1.Imię i nazwisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2.Imię i nazwisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 3.Imię i nazwisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 4.Imię i nazwisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 5.Imię i nazwisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 6.Imię i nazwisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 7.Imię i nazwisko:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |

**II. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego\* (zasiłku szkolnego\*)**

Opis sytuacji materialnej rodziny ucznia: (wniosek jest rozpatrywany, jeżeli w rodzinie występuje jedna z przesłanek, zaznaczyć X) :  
**🗆** bezrobocie,   
**🗆** niepełnosprawność,   
**🗆** ciężka lub długotrwała choroba,   
**🗆** wielodzietność   
**🗆** brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych **🗆** alkoholizm,   
**🗆** narkomania,  
**🗆** rodzina jest niepełna,   
**🗆** wystąpiło zdarzenie losowe\*\* (powódź, pożar)

* Inne…………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

\*\* zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej wyłącznie z powodu zdarzenia losowego,

**III. Oświadczenie o dochodach wszystkich członków rodziny ucznia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Źródło dochodu \*\*\* | Wysokość dochodu w zł (netto) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Łączny dochód rodziny ucznia | | | | |  |
| Dochód netto na członka rodziny | | | | |  |

\*\*\* przed wypełnieniem tabelki należy zapoznać się z „Instrukcją"

**IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (inna niż pieniężna, zaznaczyć X ):**

**🗆** całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych,  
**🗆** refundacja zakupu podręczników,   
**🗆** przyborów szkolnych,   
**🗆** stroju sportowego,   
**🗆** dofinansowanie kosztów dojazdu do szkoły,   
**🗆** dofinansowanie czesnego,   
**🗆** pomoc rzeczowa.

**Z uwagi na fakt, że stypendium szkolne przyznawane jest w formie pokrycia poniesionych kosztów, istnieje konieczność zbierania faktur i imiennych rachunków (wystawionych na wnioskodawcę) za poniesione koszty na cele edukacyjne.**

**Data wystawienia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na cele edukacyjne powinna zawierać się w okresach:**

**1. zakup podręczników oraz pozostałych artykułów wg katalogu wydatków podlegających refundacji – od czerwca do grudnia br.**

**2. bilety za dojazdy do szkoły środkami komunikacji zbiorowej - od września do czerwca danego roku szkolnego, w którym realizowana jest nauka**

**V. Świadczenie pieniężne, na warunkach art. 90 d ust.5 ustawy o systemie oświaty *(tj. z 2016r. Dz.U poz.1943 z późn.zm.) - uzasadnienie celowośc i*** *–*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**VI. Wyjątkowa forma pomocy materialnej – forma pieniężna przekazywana na :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Rachunek bankowy** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NR NR** |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |   (imię , nazwisko, PESEL właściciela konta) |

Na podstawie art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(tj.Dz.U. z 2016r.poz.922,) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Łochowie z siedzibą przy ul. Al.Pokoju 75, 07-130 Łochów. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i nie będą udostępniane odbiorcom danych, w rozumieniu art.7 pkt 6 ustawy o ochronie danych osobowych

**VII. Oświadczenia**

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (j.t z 2016r. Dz.U poz.1137z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Ponadto 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 (j.t z 2016r. Dz. U poz.922).

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Burmistrza Gminy Łochów o zwiększeniu dochodu rodziny lub zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły,  
o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie  
miejsca zamieszkania - poza obszar gminy Łochów.

…………….  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Instrukcja**

1. Jako dochód poszczególnych członków rodziny należy wpisać sumę miesięcznych  
   przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, bez względu na źródło ich  
   uzyskania z wyjątkiem jednorazowego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń  
   w naturze, świadczenia z tytułu prac społecznie użytecznych oraz już otrzymywanego  
   stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.
2. W przypadku utraty dochodu przez danego członka rodziny należy podać jego dochody  
   z miesiąca złożenia wniosku.
3. Do uzyskanych przychodów nie wlicza się (i nie uwzględnia się w tabelce): podatku  
   dochodowego od osób fizycznych (tylko dochód netto), płaconych przez członków rodziny  
   składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz kwot alimentów świadczonych na  
   rzecz innych osób oraz zasiłku rodzinnego w ramach Programu „500+”.
4. W przypadku uzyskania przychodów z gospodarstwa rolnego należy przyjmować, że z l ha  
   przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288 zł (składek KRUS nie  
   odejmuje się) - w razie wątpliwości wpisać tylko liczbę ha przeliczeniowych.
5. Na udokumentowanie dochodów należy dołączyć zaświadczenia o wysokości dochodów,  
   czyli: m.in. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej  
   uwzględniające rodzaj świadczeń i ich wysokość; zaświadczenie o dochodzie z działalności  
   gospodarczej wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego w trybie art. 8 ust.  
   7 i 8 ustawy o pomocy społecznej; odcinki rent, emerytur, alimentów; zaświadczenia z  
   zakładów pracy; zaświadczenia o wielkości gospodarstwa rolnego i inne.
6. Załączony druk oświadczenia wypełnia się w przypadku braku możliwości przedstawienia danego dokumentu.
7. Załączony druk „Postanowienie” wypełnia Dyrekcja szkoły w celu pozytywnego zaopiniowania przyznania stypendium szkolnego dla danego ucznia

Łochów, dnia………………………

**OŚWIADCZENIE**

w przypadku braku możliwości przedstawienia druków dotyczących dochodów

Ja niżej podpisany/na/…………………………………………….……..…………..

zamieszkały/ła…………………………………………………..…..……………….

legitymujący/a się dowodem osobistym nr…………………………… wydanym przez……………………………………………………………………..………….

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art..233 KK za fałszywe składanie zeznań lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**…………………………………………**  ( podpis osoby przyjmującej)

Łochów, dnia………………………

Dyrektor Szkoły

(nazwa i adres)

Pani(i)

zam.

POSTANOWIENIE NR

w sprawie wyrażenia opinii o przyznaniu stypendium szkolnego

Na podstawie art. 106 § 5 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (j.t z 2016r. Dz.U poz. 23 z późn zm.), art. 90 n ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (*tj. z 2016.Dz.U poz.1943 z póżn. zm)* postanawiam:

**Pozytywnie zaopiniować przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia w roku szkolnym / .**

Na mocy art. 107 § 4 w związku z art. 126 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego – z uwagi na fakt, że postępowanie w całości uwzględnia żądanie strony – odstąpiono od uzasadnienia postanowienia. Na postanowienie służy zażalenie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Siedlcach w terminie od dnia doręczenia postanowienia, za pośrednictwem Dyrektora Szkoły

(pieczątka i podpis)

Otrzymują:

1.a/a

2. Burmistrz Łochowa