

Wniosek Nr/ZiSSzk/05

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM W POSTACI
STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO***

1. Dane ucznia/słuchacza* ubiegającego się o pomoc:

1).....
(imię/ imiona i nazwisko ucznia ubiegającego się o pomoc)

2).....
(data i miejsce urodzenia)

3).....
(imiona rodziców ucznia)

4) Nr ewidencyjny PESEL _____

5) Adres stałego zameldowania:

ul. Nr /m.....

Kod pocztowy: __ - __ __ miejscowość:

6) Adres do korespondencji:

ul. Nr/m

Kod pocztowy: __ - __ __ miejscowość:

7) Dane szkoły, do której uczęszcza uczeń/słuchacz*:

Nazwa szkoły:

.....

Adres szkoły:

ul. Nr

Kod pocztowy: __ - __ __ miejscowość:

8) Informacja o pobieraniu stypendium z innych instytucji / organizacji:

- Nazwa i adres instytucji/organizacji udzielającej stypendium:

.....

.....

- Kwota otrzymywanego stypendium :

(słownie:)

*) Niepotrzebne skreślić.

**2. Uzasadnienie wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej
(zaznaczyć właściwe)**

➤ rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej tak nie

➤ w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d ustawy. Proszę wymienić jakie:

.....
.....

➤ uczeń pochodzi z rodziny niepełnej

➤ w rodzinie nastąpiło zdarzenie losowe. Proszę opisać jakie:

.....
.....

3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach równocześnie zgodnie z § 5 regulaminu):

- **całkowite lub 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.** Proszę wymienić rodzaj zajęć wraz z krótkim uzasadnieniem:

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

- **pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.** Proszę wskazać rodzaj pomocy wraz z krótkim uzasadnieniem:

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

- **całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i kolegiów** (w szczególności koszty dojazdów)

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

- **świadczenia finansowego*** . Proszę uzasadnić niecelowość lub niemożliwość realizacji w/w trzech form pomocy (uzasadnienie winno być potwierdzone w opinii dyrektora szkoły lub kolegium):

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

* Stypendium w formie świadczenia pieniężnego można przyznać **wyłącznie** w wypadku niecelowości lub niemożliwości realizacji form pomocy niepieniężnej.

4. Opinia dyrektora placówki, do której uczęszcza uczeń/słuchacz*(prosimy w szczególności o zawarcie informacji jakich zajęć dodatkowych/wyrównawczych wymaga uczeń/słuchacz)

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

W przypadku powzięcia informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Burmistrza o powyższym.

.....
(pieczętka placówki)

*)Niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis i pieczętka dyrektora)

5. Liczba osób wchodzących w skład wspólnego gospodarstwa domowego

.....**

Lp.	Nazwisko i imię osoby mieszkającej z uczniem/słuchaczem, wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego	Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia/słuchacza	Miejsce pracy / nauki	Dochód netto (ustalony na podst. art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej)

6. Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie:

.....**

(słownie:.....)**

7. Dane osoby składającej wniosek.

- 1) Imię i nazwisko:
- 2) Stopień pokrewieństwa:.....
- 3) Inne informacje dotyczące sytuacji ucznia/słuchacza*, o których nie wspomniano wyżej:

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

Oświadczenie

Oświadczam, że powyższe dane obejmują wszystkie przychody członków mojej rodziny. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedstawione przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Równocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Burmistrza o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium.

Do wniosku dołączam zaświadczenia:

- 1) zaświadczenia o dochodach członków rodziny ucznia/słuchacza*,
- 2) inne:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej, przez Urząd Gminy i Miasta w Suszu

.....
(data i podpis pełnoletniego ucznia/słuchacza/rodzica*)

*)Niepotrzebne skreślić

**)Nie dotyczy wniosku składanego przez Dyrektora szkoły/placówki/kolegium

OBJAŚNIENIA

1. Wniosek musi być prawidłowy pod względem formalnym, tj. kompletnie wypełniony wraz z niezbędnymi opiniami, uzasadnieniami i zaświadczeniami.
2. Informacje dotyczące potwierdzenia zamieszkania oraz uzyskiwanych świadczeń z pomocy społecznej będą weryfikowane przez pracowników UGiM w Suszu (załącznik nr 1 i 2 do wniosku)
3. 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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
 - 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
 - 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
 - 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
4. Do dochodu ustalonego w myśl pkt. 3 nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.
5. Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego
6. Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:
 - a) zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,
 - b) odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
 - c) zaświadczenie z Urzędu Pracy
 - d) oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.)
 - e) stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł niż w pkt a – d w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (według zasad określonych w ustawie o pomocy społecznej),
 - f) inne zaświadczenia, decyzje potwierdzające uzyskiwane dochody

Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr tel. 055 278 60 15 wew. 54 lub bezpośrednio w Urzędzie Gminy i Miasta w Suszu ul. Wybickiego 6 pok. nr 2 (parter)
