

**WNIOSK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

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)	
Adres email:	
Adres:	

3. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

I. DANE OSOBOWE UCZENNICY/UCZNIA									
Imię i nazwisko:									
PESEL:					Data i miejsce urodzenia:				
Adres zameldowania (na pobyt stały):									
Adres zamieszkania:									
Pełna nazwa i adres szkoły, klasa (jeżeli szkoła jest w zespole podać również nazwę zespołu):									
Typ szkoły: (zaznaczyć właściwy)	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>	
II. DANE OSOBOWE UCZENNICY/UCZNIA									
Imię i nazwisko:									
PESEL:					Data i miejsce urodzenia:				
Adres zameldowania (na pobyt stały):									
Adres zamieszkania:									
Pełna nazwa i adres szkoły, klasa (jeżeli szkoła jest w zespole podać również nazwę zespołu):									
Typ szkoły: (zaznaczyć właściwy)	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>	

III. DANE OSOBOWE UCZENNICY/UCZNI									
Imię i nazwisko:									
PESEL:					Data i miejsce urodzenia:				
Adres zameldowania (na pobyt stały):									
Adres zamieszkania:									
Pełna nazwa i adres szkoły, klasa (jeżeli szkoła jest w zespole podać również nazwę zespołu):									
Typ szkoły: (zaznaczyć właściwy)	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>	
IV. DANE OSOBOWE UCZENNICY/UCZNI									
Imię i nazwisko:									
PESEL:					Data i miejsce urodzenia:				
Adres zameldowania (na pobyt stały):									
Adres zamieszkania:									
Pełna nazwa i adres szkoły, klasa (jeżeli szkoła jest w zespole podać również nazwę zespołu):									
Typ szkoły: (zaznaczyć właściwy)	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>	
V. DANE OSOBOWE UCZENNICY/UCZNI									
Imię i nazwisko:									
PESEL:					Data i miejsce urodzenia:				
Adres zameldowania (na pobyt stały):									
Adres zamieszkania:									
Pełna nazwa i adres szkoły, klasa (jeżeli szkoła jest w zespole podać również nazwę zespołu):									
Typ szkoły: (zaznaczyć właściwy)	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>	

CZĘŚĆ B - Wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie ucznia

W rodzinie występuje (właściwie 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 pomocy materialnej

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą 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, tomistrów, 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 zajęciach edukacyjnych.
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę.
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.
4.	<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ D – Skład rodziny i sytuacja materialna ucznia

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	PESEL	Status*	Stopień pokrewieństwa
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

1.2 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"/>
Zasilek okresowy z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Zasilek stały z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Zasilek celowy z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

1.3 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 uzyskania jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o: miesięczne obciążenie 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
Z tytułu renty, emerytury, świadczeń przedemerytalnych, świadczenie rehabilitacyjne 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Zasilek macierzyński, zasilek chorobowy, wypłacany przez O/ZUS 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -zaświadczenie lub oświadczenie
Zasilek, stypendium dla bezrobotnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -zaświadczenie lub oświadczenie

Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie z US lub oświadczenie
-oświadczenie o ilości miesięcy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku kalendarzowym oraz zaświadczenie z Urzędu Skarbowego 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 lub oświadczenie
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty:
Alimenty, 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - dokument 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 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
Zasilek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -zaświadczenie 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 lub oświadczenie
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny:	-zaświadczenie lub oświadczenie

Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. (Dz.U.2019.1781 t.j. z dnia 2019.09.19) informujemy, że administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Brody ul. Rynek 2, 68-343 Brody. Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów 6. prawa i nie będą udostępnione odbiorcom danych, w rozumieniu art. 7. pkt 6 ustawy o ochronie danych osobowych.

POUCZENIE

I. Pomoc materialna przysługuje:

1. uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom 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, o których mowa w [art. 16 ust. 7, a](#) także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.
3. Świadczenia pomocy materialnej, o których mowa w [art. 90c ust. 2](#), przysługują również uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

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, z zastrzeżeniem ust. 12.

III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w [art. 8 ust. 1 pkt 2](#) ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w [art. 8 ust. 3-13](#) ustawy o pomocy społecznej, z tym że do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej.

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. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego 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.

VII. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku szkolnego.

VIII. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt IX.

IX. 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.

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

XI. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

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

.....
(data i podpis
wnioskodawcy)

Dochód w rodzinieosobowej wynosi..... zł na osobę.
Przyznaje sięświadczeń pozł dla każdego ucznia na okres od.....
do

.....
(podpis pracownika)