

WNIOSEK
o przyznanie stypendium szkolnego* / zasiłku szkolnego*
dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Kowiesy

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Telefon kontaktowy	

2. Dane ucznia

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	PESEL	Adres zamieszkania	Nazwa i adres szkoły
1				
2				
3				
4				
5				

3. Informacja o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym

Uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

☐ TAK

- rodzaj stypendium: _____
- wysokość przyznanego stypendium: _____ zł miesięcznie,
- na jaki okres zostało przyznane: _____
- stypendium zostało przyznane przez: _____

☐ NIE

4. Wnioskowane formy pomocy:

(stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie)

- ☐ 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;
- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników;
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (*dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów*);
- ☐ świadczenie pieniężne, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium dla uczniów w ww. formach nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegów, udzielenie stypendium w ww. formach nie jest celowe.

5. Informacja o występowaniu w rodzinie ucznia czynników wymienionych w art. 90d ust. 1 ustawy o systemie oświaty, które uzasadniają przyznanie stypendium*:

*zaznaczyć właściwy czynnik znakiem „x” w odpowiedniej kratce

- ☐ bezrobocie
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ wielodzietność
- ☐ alkoholizm
- ☐ narkomania
- ☐ rodzina jest niepełna
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- ☐ wystąpiło zdarzenie losowe (*opisać jakie*)

6. Deklaracja o wysokości dochodów członków rodziny

W skład rodziny wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto
1			wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Dochód łączny netto:					
Wydatki – kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób					

Oświadczam, że członkowie mojej rodziny:

- posiadają/nie posiadają)* gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowego,
- prowadzą /nie prowadzą)* pozarolniczą działalność gospodarczą.

7. Informacja o dochodach netto* wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku
Rodzina składa się z _____ osób, tworzących wspólne gospodarstwo domowe.

Łączny miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego wynosi _____ zł.

Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie wynosi _____ zł,

słownie: _____

**8. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny,
(określone w punkcie 6 wniosku): ****

- ☐ Zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku;
- ☐ W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej: zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości dochodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.
- ☐ Zaświadczenie z ZUS / KRUS o otrzymywanych świadczeniach lub odcinek renty / emerytury z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.
- ☐ Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu się jako osoba bezrobotna; zaświadczenie o kwocie netto wypłacanego zasiłku z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.
- ☐ Zaświadczenie(a) z urzędu gminy o posiadanej powierzchni ha przeliczeniowych gospodarstwa rolnego lub nakaz podatkowy
- ☐ Zaświadczenie(a) o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
- ☐ Zaświadczenie(a) o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych;
- ☐ Zaświadczenie(a) o innych uzyskanych dochodach członków rodziny;
- ☐ Zaświadczenie(a) o wydatkach – kwocie świadczonych alimentów; .
- ☐ Inne (wpisać jakie?)

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisana/y, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej,

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy finansowej.

3. W przypadku przyznania pomocy finansowej proszę o przekazywanie jej na rachunek bankowy nr

- ☐
.....
- ☐ wypłatę w kasie Urzędu Gminy Kowiesy.**)

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

OBJAŚNIENIA:

*) niepotrzebne skreślić

**) zaznaczyć właściwe

POUCZENIE:

Stypendium szkolne przysługuje dzieciom i uczniom pochodzącym z rodzin, w których dochód na osobę nie przekracza kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.) tj. **600,00 netto**.

Zasiłek szkolny przysługuje dzieciom i uczniom (bez względu na kryterium dochodowe na osobę w rodzinie), znajdującym się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego (pożar, klęska żywiołowa, wypadek, śmierć lub choroba rodzica lub innego członka rodziny itp.)