Bieżuń, dnia … . … 2020r.

Data wpływu ………………2020r.

Nr wniosku ………………………..

WNIOSEK

O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO O CHARAKTERZE SOCJALNYM

na rok szkolny 2020/2021

Pomoc materialna przysługuje : uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia; wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki. Stypendium szkolne może być udzielane uczniom zamieszkałym na terenie Gminy i Miasta Bieżuń.

Pomoc materialna będzie miała charakter socjalny.

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, czyli nie może przekroczyć 528 zł nett.

 Przyznanie pomocy materialnej będzie uzależnione od kwoty przyznanej dotacji celowej z budżetu państwa.

1. Dane dotyczące ucznia:

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

(imię, imiona i nazwisko)

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

(data i miejsce urodzenia)

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

(numer PESEL)

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

(miejsce stałego zameldowania – dokładny adres)

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

(nazwa i adres szkoły)

1. Dane dotyczące rodziców:

Imię i nazwisko matki ( nazwisko rodowe matki) ..................................................................................................

(seria i numer dowodu osobistego) ............................................................................................................................

Imię i nazwisko ojca ................................................................................................................................................... (seria i numer dowodu osobistego) ............................................................................................................................

Adres do korespondencji ............................................................................................................................................

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

Telefon kontaktowy ................................................................ , e-mail ....................................................................

.

1. Dane dotyczące dochodów:

Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym ..................................................

Łączny dochód netto rodziny za poprzedni miesiąc ............................................................................................... zł

Miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym................................................................zł

Krótkie uzasadnienie trudnej sytuacji materialnej w swojej rodzinie: .......................................................................

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

**4. Oświadczenie o dochodach rodziny, uzyskanych w miesiącu ………………. 2020 roku**

**I.  Imię i nazwisko ucznia / uczennicy** .............................................................. PESEL .........................................

1. Miejsce zamieszkania (dokładny adres) .................................................................................................................

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

2. Imiona rodziców .....................................................................................................................................................

II.  Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób i w podanym wyżej okresie dochody        moje i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosiły:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pracy - nauki | Stopień pokrewieństwa | Wysokość dochodu netto w zł |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego |  |

Średni dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego miesięcznie wynosi ........................ zł,

**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bieżuniu** zaświadcza, iż Pan/i …….…………………………………….… zam. ……………………….……………………. w miesiącu ……….………. 2020r. pobrał/a w tut. Ośrodku Pomocy Społecznej:

1. świadczenia rodzinne w wysokości ……………………………………
2. świadczenia z funduszu alimentacyjnego w wysokości …………………
3. dodatek mieszkaniowy w wysokości ……………………………………
4. zasiłek okresowy w wysokości ………………………………………….

 ..…..…………….. ………. .….…………………….

 (data ) (podpis i pieczątka)

**Urząd Miasta i Gminy w Bieżuniu** zaświadcza, że Pan/Pani ………………………………………………..……..zam. …………………………………… figuruje w rejestrze wymiarowych podatków i opłat lokalnych jako właściciel gruntów położonych na terenie Miasta i Gminy Bieżuń o powierzchni …………ha fizycznych w tym użytków rolnych ……………ha oraz **przeliczeniowych …………ha.**

………………. ……...…………………………

 (data) (podpis i pieczątka)

1. **Dane dotyczące formy stypendium**

Proszę podkreślić formę pomocy, którymi byliby Państwo zainteresowani. Jeżeli będą to różne formy, należy wskazać jaki procent przyznanej kwoty przeznaczyć na pokrycie wydatków w poszczególnych formach:

1. Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (w tym wyrównawczych)...................
2. Pomoc rzeczowa (np. zakup podręczników).........................................................................
3. Koszty związane z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania ……………………………………………..

Załączniki:

1. Zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach za ostatni (poprzedni miesiąc. \*)
2. Zaświadczenie, że uczeń/słuchacz uczęszcza do szkoły.
3. Oświadczenie, że uczeń/słuchacz nie pobiera innego stypendium o charakterze socjalnym.
4. Jeżeli uczeń/słuchacz otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym, to należy podać:
5. wysokość stypendium..................................
6. okres, na który przyznane jest stypendium: od ................................ do ..................
7. nazwa organu przyznającego......................................................................................
8. Stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł

 w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

1. 6. Odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
2. Oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym).

\*) zaświadczenie o korzystaniu ze środków pieniężnych z pomocy społecznej, urzędu pracy, gospodarstwa rolnego

1. Konto bankowe

Proszę o wypłatę stypendium szkolnego na niżej wymienione konto bankowe:

Właścicielem Konta bankowego jest Pan/Pani ………………………………….……………………….

Nazwa banku ……………………………………………………………………………………………..

Nr konta bankowego – 26 cyfr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczenie

 **Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny ( Dz. U. z 2018r. poz. 1600) – „** 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 od 6 miesięcy do lat 8.” – oświadczam , że powyższe dane są prawdziwe.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1000)

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

 (czytelny podpis rodziców

 albo pełnoletniego ucznia)

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………

zam. ……………………………………………………………………………………………

oświadczam, że …………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………...........

 . ……………………………………. …………………………………… (podpis pracownika przyjmującego oświadczenie ) (podpis składającego oświadczenie)

**POUCZENIE**

1.  Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. 2019, poz. 1507 t.j.) 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 obciążenia 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.

2.  Do dochodu ustalonego w myśl ust. 1 nie wlicza się:

1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;

2) zasiłku celowego;

3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;

4) wartości świadczeń w naturze,

5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;

5a) świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o której mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 roku o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2018r, poz. 690 t.j.);

6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.

7) świadczenia wychowawczego, oraz dodatku wychowawczego.

3. Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu:

1. pracy (zaświadczenie o zarobkach, o pobieraniu zasiłku rodzinnego); działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło;
2. prowadzenia gospodarstwa rolnego (przyjmuje się, że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308,00 zł);
3. świadczeń z pomocy społecznej (decyzja o dodatku mieszkaniowym, zaświadczenie lub oświadczenie o zasiłku rodzinnym i innych );
4. alimentów, stypendiów;
5. emerytur i rent, w tym rent zagranicznych;
6. zasiłku dla bezrobotnych (zaświadczenie z Urzędu Pracy, jeżeli pobierają zasiłek)
7. innych uzyskiwanych dochodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżawy, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów

4. Przyznane stypendium szkolne realizowane będzie w formie refundacji poniesionych wydatków na cele edukacyjne na podstawie przedłożonych imiennych rachunków lub faktur .

5. Osoby zainteresowane pomocą stypendialną mogą składać wnioski wraz z wymaganymi załącznikami w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bieżuniu  **do dnia 15 września danego roku szkolnego**, a w przypadku: uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego - do dnia 15 lutego danego roku szkolnego; słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego.

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

(podpis jednego z rodziców lub opiekuna)