

Data wpływu wniosku
wypełnia pracownik OPS	

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
na okres od

I. DANE WNIOSKODAWCY												
uczeń* / słuchacz *				rodzic*				dyrektor *				
..... (imię i nazwisko)												
PESEL wnioskodawcy												
Numer dowodu osobistego												
Adres zameldowania: miejscowość i kod pocztowy								-				
Ulica i numer domu / mieszkania												
Adres zamieszkania: miejscowość i kod pocztowy								-				
Ulica i numer domu / mieszkania												
Numer telefonu kontaktowego												
II. DANE UCZNIĄ												
Nazwisko:						Imię:						
PESEL ucznia										Data urodzenia:		
Imię i nazwisko ojca:						Imię i nazwisko matki:						
Adres zameldowania: miejscowość i kod pocztowy								-				
Ulica i numer domu / mieszkania												
Adres zamieszkania: miejscowość i kod pocztowy								-				
Ulica i numer domu / mieszkania												
III. INFORMACJA O SZKOLE												
Nazwa szkoły												
Typ szkoły		Podstawowa *	Gimnazjum *	Liceum *	w roku szkolnym 2016/2017 beneficjent jest uczniem klasy							
		Zawodowa *	Technikum *	Studium/Kolegium *								
Miejscowość				Kod pocztowy						-		
Ulica				nr		Nr tel.						
IV. UZASADNIENIE PRYZNANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO (wstawić znak „X” w odpowiednim okienku lub okienkach jeżeli w rodzinie występuje)												

- Trudna sytuacja materialna, wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie – miesięcznie wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015r. poz.163 z późn.zm.), tj. 514 zł.
- Bezrobocie
- Niepełnosprawność
- Ciężka lub długotrwała choroba
- Wielodzietność (3 i więcej dzieci)
- Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- Alkoholizm lub narkomania
- Rodzina niepełna

* Niepotrzebne skreślić

V. SYTUACJA RODZINNA UCZNIA	
1. Liczba osób w rodzinie	
2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu rodziny (netto), uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku :	
a) wynagrodzenia ze stosunku pracy	zł.
b) działalność gospodarcza	zł.
c) umowy agencyjna, o dzieło, zlecenia	zł.
d) dochody z gospodarstwa rolnego	zł.
e) emerytura – renta	zł.
f) świadczenia rodzinne	
- zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	zł.
- zasiłek pielęgnacyjny	zł.
- świadczenie pielęgnacyjne	zł.
- specjalny zasiłek opiekuńczy	zł.
- świadczenie rodzicielskie	zł.
g) zasiłek stały	zł.
h) zasiłek okresowy	zł.
i) zasiłek dla bezrobotnych	zł.
j) dodatek mieszkaniowy	zł.
k) zasądzone alimenty	zł.
l) inne dochody	zł.
ł) pobierane inne stypendia (jakie)	zł.
Dochód miesięczny w rodzinie wyniósł ogółem:	zł.
3. Wydatki rodziny:	
Alimenty świadczone na rzecz innych osób zł. gr.
<i>Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić odpowiednimi dokumentami, w tym dowodem wpłaty.</i>	
4. Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wyniósł: zł.

Od sumy dochodów należy odjąć sumę wydatków wymienioną w punkcie 3 i wynik podzielić przez liczbę osób w rodzinie.

VI. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (za osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym należy rozumieć osoby spokrewnione lub niespokrewnione wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce pracy / nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu (netto)
1				wnioskodawca	zł
2					zł
3					zł
4					zł
5					zł
6					zł
7					zł
8					zł
9					zł
10					zł
11					zł

VII. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

(pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach, pożądaną formę pomocy należy wskazać stawiając znak „X” przy wybranej opcji)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym w wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakwaterowania i wyżywienia w bursie, internacie lub na stacji, dojazdu do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej (bilety imienne na przejazd) - dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuczaczy kolegów;
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym;

VIII. FORMA REALIZACJI PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA

W przypadku przyznania stypendium szkolnego zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w drodze przelewu na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy lub w formie wypłaty gotówkowej. Oświadczam, że:

- wnoszę o przekazywanie przyznanego świadczenia – stypendium szkolne na poniższy rachunek bankowy

Nr rachunku

- przyznane świadczenie – stypendium szkolne będę pobierał/a w formie gotówkowej w kasie Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowogardzie w terminie wyznaczonym przez organ przyznający świadczenie.

.....

Data, podpis wnioskodawcy

IX OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. **Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celach stypendialnych (wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania)**
3. **Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Ośrodek o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis wnioskodawcy

UWAGA !!!

Wniosek należy złożyć w terminie do 15 września 2016r.

do Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowogardzie, ul. 3 Maja 6 (I piętro). Informacja tel. /091/ 392-58-67.

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające osiągnięte przez poszczególnych członków gospodarstwa domowego **dochody za okres miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku** tj. odpowiednio:

1. Zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły przez ucznia, słuchacza uprawnionego do stypendium szkolnego.
2. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy.
3. Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia z tytułu wynagrodzenia (ze stosunku pracy, umowy agencyjnej, o dzieło, zlecenia).
4. Odcinek emerytury/renty pobieranej przez członka rodziny.
5. W przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego - zaświadczenie z Urzędu Miejskiego w Nowogardzie albo oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **288 zł**.
6. W przypadku korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej - decyzję o przyznanych świadczeniach.
7. W przypadku korzystania z dodatku mieszkaniowego - decyzję właściwego organu o przyznaniu dodatku.
8. Odpis orzeczenia Sądu o zasądzeniu alimentów lub decyzję o przyznaniu funduszu alimentacyjnego.

9. W przypadku osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:
- 1) opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych - **zaświadczenie** wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego, zawierające informację o wysokości:
 - 1) przychodu;
 - 2) kosztów uzyskania przychodu;
 - 3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
 - 4) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza;
 - 5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
 - 6) należnego podatku;
 - 7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.
 - 2) W przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - **zaświadczenie** wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania, dowód opłaconych składek w ZUS oraz oświadczenie o osiągniętym dochodzie.
10. Oświadczenie o wysokości uzyskiwanych dochodów z innych źródeł.

