

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XI/66/19
 Rady Gminy Świeszyno
 z dnia 27 czerwca 2019 r.

Wniosek o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Świeszyno w formie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego

Numer wniosku	Data przyjęcia wniosku

Wniosek

o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Świeszyno w formie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego

Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):

<input type="checkbox"/> rodziców ucznia (opiekunów prawnych)	<input type="checkbox"/> pełnoletniego ucznia lub słuchacza
<input type="checkbox"/> dyrektora szkoły lub ośrodka	<input type="checkbox"/> z urzędu

.....PESEL.....
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

Dane ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne/ zasiłek szkolny
(wniosek wypełnić drukowanymi literami)

1. Nazwisko ucznia	2. Imię ucznia
3. Data urodzenia	

PESEL.

Miejsce stałego zameldowania ucznia

4. Adres stałego zameldowania (ulica, nr domu, nr mieszkania)	
5. Kod pocztowy	6. Miejscowość
7. Telefon	8. E-mail

Miejsce zamieszkania ucznia

9. Miejsce zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)	
10. Kod pocztowy	11. Miejscowość
12. Telefon	13. E-mail

Szkoła, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz:

14. Nazwa szkoły																									
15. Adres szkoły (ulica, lokal)																									
16. Kod pocztowy										-		17. Miejscowość													
18. Telefon																									

19. W roku szkolnym uczeń/ słuchacz klasy/ roku:

Dane rodziców (opiekunów prawnych) ucznia

Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych ucznia																									
20. Nazwisko matki												21. Imię matki													
22. Nazwisko ojca												23. Imię ojca													

Adres zamieszkania matki (opiekuna prawnego) lub zaznaczyć nie dotyczy

24. Miejsce zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)																									
25. Kod pocztowy										-		26. Miejscowość													
27. Telefon										28. E-mail															

Adres zamieszkania ojca (opiekuna prawnego) lub zaznaczyć nie dotyczy

29. Miejsce zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)																									
30. Kod pocztowy										-		31. Miejscowość													
32. Telefon										33. E-mail															
34. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej (właściwe zakreślić)																									
<input type="checkbox"/> trudna sytuacja materialna, wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie- miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 tekst jedn.)																									

Ponadto w rodzinie występuje:

- bezrobocie,
- niepełnosprawność,
- ciężka lub długotrwała choroba,
- wielodzietność,
- brak umiejętności wypełniania przez rodziców (prawnych opiekunów) funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
- alkoholizm lub narkomania,
- rodzina niepełna
- wystąpiło zdarzenie losowe obniżające status materialny ucznia (słuchacza) mające ujemny wpływ na możliwość realizacji obowiązku szkolnego, obowiązku nauki lub kontynuację kształcenia.

35. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:				
L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce nauki/pracy	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

36. Źródła dochodu netto w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

Do niniejszego oświadczenia należy dołączyć zaświadczenia o dochodach dla każdej z wyżej wymienionych osób, a także zaświadczenia o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (wysokość otrzymanych świadczeń) lub inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie dochodu z innych źródeł za okres miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.

L.p.	Rodzaj dochodu	Rodzaj dokumentu NALEŻY WPISAĆ	Kwota [zł]
1.	Wynagrodzenie za pracę		
2.	Emerytury, renty lub inne świadczenia z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych		

3.	Zasiłek dla bezrobotnych		
4.	Alimenty		
5.	Fundusz alimentacyjny		
6.	Dodatek mieszkaniowy Świadczenia rodzinne		
7.	Gospodarstwo rolne		
8.	Działalność gospodarcza- na zasadach ogólnych i w formie uproszczonej		
9.	Działalność gospodarcza- w formie zryczałtowanego podatku dochodowego		
10.	Działalność gospodarcza- w formie karty podatkowej		
11.	Stypendia		
12.	Inne dochody nie opodatkowane		
Łączny miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi:			
Dochód utracony z miesiąca20..... roku wynosi:#			
Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu kwoty z dochodu utraconego wynosi			
Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wynosi:	
37. Informacja o pobieraniu przez ucznia innego stypendium o charakterze socjalnym.			
..... (nazwa stypendium)			
..... (kwota zł)			
..... (przyznane na okres)			
38. Czy w rodzinie ucznia wystąpiło zdarzenie losowe? Jeśli tak, to jakie i kiedy (należy podać datę)?			
<u>NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O ZASIŁEK SZKOLNY</u>			

39. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie:		
1) całkowitego lub częściowego pokrycia 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,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2) całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych i publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych;	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3) pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników;	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
40. Jeśli organ przyznający pomoc, uzna że przyznanie stypendium w formach, o których mowa w pkt 39 nie jest możliwe lub nie jest celowe, czy stypendium może być przyznane w formie:		
1) świadczenia pieniężnego, na zasadach określonych w art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Dz. U. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
41. Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym.		
42. Oświadczenia osoby składającej wniosek.		

1. Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 i 2 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych danych we wniosku i załącznikach,
2. Oświadczam również, że niezwłocznie powiadomię organ przyznający stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego (np. zmiana adresu wnioskodawcy lub ucznia, zmiana szkoły, zaprzestanie nauki),
3. Oświadczam, iż zobowiązuję się do gromadzenia rachunków/faktur imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedkładania ich w miejscu wyznaczonym,
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w systemach informatycznych oraz kartotekach, ewidencjach, skorowidzach, wykazach itp.. Zostałem/zostałam poinformowana o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych, ich poprawiania i kontroli przetwarzania.
5. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeszynie Niedalino Nr 29A informuje, że przetwarza Pani/Pana dane osobowe. Klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania są dostępne na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem <http://gops.swieszyno.bip.gov.pl/> oraz w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeszynie Niedalino Nr 29A.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeszynie Niedalino Nr 29A

.....
.....
Miejscowość, data:

Czytelny podpis:

43. Adnotacje urzędowe.