## WÓJT GMINY

## PRZYTYK

**W N I O S E K**

**przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym składany przez rodziców, pełnoletniego ucznia lub słuchacza kolegium. Podstawa: Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1327) w roku szkolnym 2020/2021 dla ucznia zamieszkałego na terenie gminy Przytyk**

#### Część I

Dane wnioskodawcy:

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| PESEL\* |
| Miejsce zamieszkania: |
| Telefon |

\* PESEL należy podać tylko w przypadku, gdy wnioskodawcą jest rodzic, opiekun prawny lub pełnoletni uczeń

#### Część II

## Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o przyznanie stypendium:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| PESEL ucznia |  |
| Adres zamieszkania, |  |
| Adres zameldowania |  |
| Nazwa i adres szkoły/kolegium |  |

2. Dane o rodzicach i rodzinie ucznia:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki, PESEL,  miejsce zamieszkania |  |
| Imię i nazwisko ojca, PESEL,  miejsce zamieszkania |  |

Powyższe dane potwierdza Urząd Gminy w Przytyku

……………………………………………

Przytyk, dnia ……………………………… Podpis i pieczęć

1. **Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Miejsce**  **pracy/nauki** | **Stopień**  **pokrewieństwa** | **Wysokość**  **dochodu**  **netto zł** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Dochód pomniejszony o składki KRUS …… osoba/y x ……………. zł | | | | |  |
| **Łączny dochód całego gospodarstwa domowego** : | | | | |  |
| **Dochód na osobę w rodzinie:** | | | | |  |

1. **Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku *(do oświadczenia należy dołączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej***

***osoby wymienionej w pkt. 3)*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota** |
| 1. | Wynagrodzenie za pracę (łączna kwota) |  |
| 2. | Świadczenia rodzinne |  |
| 3. | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne |  |
| 4. | Stałe zasiłki z pomocy społecznej |  |
| 5. | Dodatek mieszkaniowy |  |
| 6. | Alimenty i świadczenia alimentacyjne |  |
| 7. | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| 8. | Dochody z gospodarstwa rolnego (…………………..ha przel. x 308 zł) |  |
| 9. | Dochody z działalności gospodarczej |  |
| 10. | Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych  (miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny) |  |
| 11. | Inne dochody(jakie?…………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………. |  |
| Dochód pomniejszony o składki KRUS …… osoby x ……………. zł |  |
|  | DOCHÓD RAZEM |  |

Urząd Gminy w Przytyku potwierdza, że Pan/i …………………………………………………………

zam. ………………………………………………………………………… posiada gospodarstwo rolne

o powierzchni ………………… hektarów przeliczeniowych

Przytyk, dnia ……………………….

……………………………….

podpis i pieczęć

# 5. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, przed złożeniem oświadczenia zostałem/am pouczony/a o tym, że jest ono przeze mnie składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam że:

1. moja rodzina składa się z ……osób , pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym
2. średni miesięczny dochód netto, na jedna osobę w mojej rodzinie wynosi …………………… słownie : …………………………………………………………………………………………………
3. *Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie:*
4. trudna sytuacja materialna wynika z niskich dochodów na osobę w rodzinie,
5. w rodzinie występuje\*:

* bezrobocie ,
* niepełnosprawność,
* ciężka lub długotrwała choroba ,
* alkoholizm,
* narkomania,
* rodzina jest niepełna,
* wystąpiło zdarzenie losowe,\*
* inne (jakie) ……………………………………………………………………

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
2. zapoznałam się/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do przyznania stypendium szkolnego,
3. uczeń wymieniony we wniosku otrzymuje/nie otrzymuje\* inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez .................................................................... w wysokości ........................................ na okres ..........................................................
4. niezwłocznie powiadomię Wójta Gminy Przytyk o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym,

………………… , dnia ................... ............................................

(*miejscowość) (czytelny podpis wnioskodawcy)*

1. **Opinia dyrektora szkoły ( z informacją o niepobranych lub pobranych, w jakiej kwocie w danym roku szkolnym stypendiach socjalnych ze środków publicznych):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………… ..….………………………….

pieczęć szkoły podpis i pieczęć dyrektor

1. **Pożądaną formą świadczenia pomocy materialnej:**
2. Całkowite (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,

Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacane ze stypendium …………………………………………………………………………………….

*(rodzaj zajęć)*

prowadzone przez …………………………………………………………………………

(*nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)*

1. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników iinnych pomocy naukowych,
2. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza

miejscem zamieszkania,(*dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)*

1. refundacja (świadczenia pieniężne) kosztów zakupu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o przyznanie stypendium / zasiłek losowy.

……….……………………………..

podpis ucznia

………………….. ……………………………..

podpis rodzica lub prawnego opiekuna

1. **W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające sytuację rodziny:**
2. .........................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................
5. .........................................................................................................................................
6. .........................................................................................................................................

Przytyk, dnia ..................................

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

(imię i nazwisko)

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

(adres)

*O Ś W I A D C Z E N I E*

Ja niżej podpisany(a) proszę o wypłatę stypendium socjalnego na rachunek bankowy:

Nazwa banku: ................................................................................................

Nr rachunku:

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

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

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

***OBJAŚNIENIA***

1. *Wnioskodawcą może być:*
2. *pełnoletni uczeń/słuchacz samodzielnie,*
3. *rodzice lub opiekunowie prawni ucznia/słuchacza,*

*dyrektor placówki oświatowej, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę.*

1. *Stypendia szkolne przysługują znajdującym się w trudnej sytuacji materialnej uczniom: szkół podstawowych, gimnazjów, liceów ogólnokształcących, liceów profilowanych, techników, zasadniczych szkół zawodowych, szkół policealnych, kolegiów nauczycielskich, kolegiów języków obcych, kolegiów służb społecznych, ośrodków dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – zarówno publicznych jak i niepublicznych – nie dłużej niż do ukończenia przez nich 24 roku życia.*
   1. *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:*
2. *miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,*
3. *składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,*
4. *kwotę bieżących alimentów świadczonych na rzecz innych osób.*

*Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego; pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty; wartości świadczenia w naturze; świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z gospodarstwa rolnego poniżej 1 ha przeliczeniowego.*

1. *Do dochodu zalicza się w szczególności dochody z tytułu:*
   1. *pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło,*
   2. *świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,*
   3. *prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalonego z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych, przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308 zł (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1507 ze zm. ),*
   4. *alimentów, emerytur i rent, w tym rent zagranicznych,*
   5. *innych periodycznie uzyskiwanych dochodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżawy, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów,*
   6. *pracy dorywczej,*
   7. *pobranych zasiłków.*
2. *Do oświadczenia należy dołączyć odpowiednio:*
3. *zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,*
4. *odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,*
5. *oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.),*
6. *stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł niż w pkt 1 – 3 w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (według zasad określonych w ustawie o pomocy społecznej),*
7. *decyzje o pobieranych świadczeniach wydane przez Dział Świadczeń Rodzinnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przytyku,*
8. *Zaświadczenie Urzędu Gminy potwierdzające posiadanie gruntów poza terenem Gminy Przytyk,*
9. *Wnioskodawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie rubryki w części I i II wniosku.*

*W I części wnioskodawca powinien szczegółowo przedstawić trudną sytuację materialną rodziny i ucznia (rodzina niepełna, wielodzietna, długotrwała choroba lub niepełnosprawność, bezrobocie, nieszczęśliwe zdarzenia losowe, choroba alkoholowa, narkomania, itp.).*

1. *Wniosek wraz z niezbędnymi załącznikami należy złożyć w sekretariatach szkół podstawowych znajdujących się na terenie Gminy Przytyk, a w przypadku uczniów uczęszczających do szkół podstawowych poza terenem Gminy Przytyk i uczniów szkół średnich do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przytyku.*
2. *Wniosek o przyznanie stypendium składa się od 01 września do 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegium od 01 października do 15 października danego roku szkolnego.*

***………………………………………………….***

Miejscowość, data

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………..

Imię nazwisko, adres

***Ogólna zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodna z RODO:***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wpisanych przeze mnie w formularzu danych osobowych w celu przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie i zgodnie z art. 13 RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) zostałem poinformowany o: danych kontaktowych Administratora Danych; celu i podstawie prawnej przetwarzania danych; prawie do cofnięcia zgodny na przetwarzanie; kryteriach ustalania okresu przez który dane osobowe będą przechowywane; prawie dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych; prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz braku zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

…………………………………………………

Podpis czytelny

…………………………………………………………

Podpis pracownika przyjmującego oświadczenie