

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM STYPENDIUM SZKOLNE

I. DANE WNIOSKODAWCY* (Proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko/nazwa
2. Pesel wnioskodawcy.....
3. Adres/.....
ulica nr domu nr lokalu
.....
kod pocztowy miejsowość województwo

.....
nr telefonu kontaktowego

II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA

1. Imię i nazwisko
2. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.....
3. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego.....
4. PESEL
5. Data i miejsce urodzenia
6. Miejsce zamieszkania (pobyt stały)
...../.....
ulica nr domu nr lokalu
.....
kod pocztowy miejsowość województwo

III. INFORMACJA O SZKOLE

1. Nazwa szkoły
2. Adres
3. W roku szkolnym 2012/2013 jest uczniem klasy

IV. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO **

- 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 rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności: zakup podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, zeszytów, tornistra oraz obuwia i odzieży sportowej, wymaganych przez szkołę
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 4 ustawy o systemie oświaty).

V. PRZYCZYNY WYSTĄPIENIA Z WNIOSEM O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ – UZASADNIENIE WNIOSKU (zaznaczyć właściwą kratkę)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bezrobocie | <input type="checkbox"/> Narkomania |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> Rodzina niepełna |
| <input type="checkbox"/> Ciężka długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> Wielodzietność |
| <input type="checkbox"/> Alkoholizm | <input type="checkbox"/> Inne |

VI. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ

1. Oświadczenie o członkach rodziny, przez członka rodziny rozumie się: osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2. Oświadczenie o miesięcznych dochodach netto uzyskanych przez członków rodziny za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku (osoby wymienione w pkt. 1).

Rodzaj dochodu	Kwota
Wynagrodzenie za pracę	
Świadczenia rodzinne	
Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
Zasiłki z pomocy społecznej	
Dodatek mieszkaniowy	

Zasiłek dla bezrobotnych	
Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
Dochody z gospodarstwa rolnego (przyjmuje się, że miesięczny dochód netto za 1 ha przelicz. socjalnego wynosi 207 zł)	
Dochody z działalności gospodarczej	
Stypendium socjalne	
Inne.....	
Razem	
Średni dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie	

3. Oświadczam, iż średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosizł.

4. Uczeń /słuchacz pobiera** / nie pobiera** stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez w wysokości zł miesięcznie, na okres.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby wnioskującej

VII OŚWIADCZENIA*

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 533 ze zm.) – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – oświadczam, że powyższe dane zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kraśniku o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej w formie stypendium szkolnego.

Nienależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90o pkt 5 z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.)

Oświadczam, iż zapoznała(em) się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i innych rejestrach i ewidencjach prowadzonych przez Urząd Miasta Kraśnika, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby wnioskującej

VIII. Uzasadnienie dotyczące wnioskowanych form pomocy (proszę wskazać pożądane formy pomocy, które mają być refundowane np. podręczniki, przybory szkolne, sprzęt sportowy, muzyczny oraz opłaty czesnego, zajęcia językowe, wycieczki.)

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby wnioskującej

** Zgodnie z art. 90n ustawy z dnia 16grudni 2004r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. Nr 281, poz. 2781) wnioskodawcą może być: rodzic ucznia, pełnoletni uczeń albo dyrektor szkoły*
*** właściwe zaznaczyć*

IX. Załączniki: (wpisać nazwy dostarczonych dokumentów):

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....

X. Adnotacja pracownika:

.....

.....
 (Miejscowość, data)

.....
 (Pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

XI. Sprawdzenie wniosku pod względem: (*zaznaczyć właściwe X)

1) Formalnym:		
Podpis wnioskodawcy ubiegającego się o stypendium	tak	nie
Podpis wnioskodawcy o przetwarzaniu danych osobowych	tak	nie
Zachowanie terminu do złożenia wniosku	tak	nie
Potwierdzenie dochodów zaświadczeniami o ich wysokości	tak	nie
Zgodność załączników dołączonych so wniosku	tak	nie
Zaznaczenie – formy pomocy stypendium szkolnego	tak	nie
2) Merytorycznym	tak	nie
3) Rachunkowym	tak	nie

Uwagi:

.....

.....
 (Miejscowość, data)

.....
 (Pieczęć i podpis sprawdzającego wniosek)