**Wniosek**

**o przyznanie stypendium/ zasiłku szkolnego na rok szkolny 2023/2024**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE** |

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY :** |
| Imię i nazwisko: | Nr telefonu: |  |
| Adres zamieszkania: |
| Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego

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

 |

|  |
| --- |
|  **DANE UCZNIA / SŁUCHACZA :** |
| Imię i nazwisko : |
| Adres zamieszkania:  |
| NR PESEL  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE O SZKOLE UCZNIA / SŁUCHACZA :**
 | **Pieczątka szkoły** |
| Nazwa i adres szkoły |  |  |
| Klasa |  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B – DEKLARACJA O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA (za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)** |

Oświadczam, że rodzina ucznia składa się z niżej wymienionych osób (wraz z uczniem), które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** **członków rodziny** | **PESEL** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy****lub nauki** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |   |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

Oświadczam, że dochody netto rodziny **z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** wyniosły:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSIĄGNIĘTE DOCHODY OPODATKOWANE** |  | **WYMAGANE DOKUMENTY** |
| Ze stosunku pracy/praktyki 1) ………………………….……………… zł 2) …………………………………….…… zł | TAK / NIE | Zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach |
| Z umowy zlecenia / o dzieło 1) ………………………… zł 2) ………………………… zł  | TAK / NIE | Umowa, rachunek lub oświadczenie |
| Z tytułu renty lub emerytury 1) ………………………… zł 2) ………………………… zł  | TAK / NIE | Odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie |
| Zasiłek dla bezrobotnych 1) ………………………… zł 2) ………………………… zł  | TAK / NIE | Zaświadczenie z PUP lub oświadczenie\*\*\*\*w przypadku osób pozostających bez pracy i niezarejestrowanych w PUP - oświadczenie |
| **OSIĄGNIĘTE DOCHODY Z TYTUŁU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |  | **WYMAGANE DOKUMENTY** |
| Na zasadach ogólnych 1) ………………………… zł\*\*\* 2) ………………………… zł\*\*\* \*\*\*Dochód uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym należy podzielić przez ilość miesięcy, w których była prowadzona działalność gospodarcza  | TAK / NIE | Zaświadczenie naczelnika Urzędu Skarbowego o dochodach uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym oraz oświadczenie o ilości miesięcy, w których była prowadzona działalność gospodarcza |
| W formie karty podatkowej 1) ………………………… zł 2) ………………………… zł  | TAK / NIE | Zaświadczenie naczelnika Urzędu Skarbowego o formie prowadzonej działalności, oświadczenie o dochodzie osiągniętym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku oraz dowód opłacenia składki ZUS |
| W formie zryczałtowanego podatku dochodowego 1) ………………………… zł | TAK / NIE | Zaświadczenie naczelnika Urzędu Skarbowego o formie prowadzonej działalności, oświadczenie o dochodzie osiągniętym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku oraz dowód opłacenia składki ZUS |
| **OSIĄGNIĘTE DOCHODY NIEOPODATKOWANE** |  | **WYMAGANE DOKUMENTY** |
| Alimenty 1) ………………………… zł 2) ………………………… zł  | TAK / NIE | Wyrok sądowy o wysokości zasądzonych alimentów, dokumenty potwierdzające otrzymane alimenty lub zaświadczenie komornika o nieściągalności alimentów |
| Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej 1) ……………………….… - ………… zł2) …………………………. - ………… zł3) …………………………. - ………… zł  | TAK / NIE | Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub oświadczenie |
| Dochód z gospodarstwa rolnego  …………………………………………… | TAK / NIE | Zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych oraz dowód opłacenia składki KRUS |
| Inne dochody (np. praca dorywcza, pomoc rodziny) 1) ……………………………. - ………… zł 2) ……………………………. - ………… zł  | TAK / NIE | Zaświadczenie lub oświadczenie |
| **Łączny dochód netto rodziny (suma dochodów)**  | **……………………….zł**  |
| **Liczba osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe  ……………** |
| **Dochód netto na jedną osobę w rodzinie**  |  **……………………….zł**  |

|  |
| --- |
| Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwe zaznaczyć): ☐ TAK (należy wypełnić poniższą tabelę) ☐ NIE  |
| 1. | Nazwa instytucji, która przyznała stypendium: |
| 2.  | Miesięczna wysokość stypendium : |
| 3.  | Okres, na który przyznano stypendium : |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ C – SPEŁNIENIE KRYTERIÓW ZAWARTYCH W ART. 90d UST. 1 USTAWY O SYTEMIE OŚWIATY – UZASADNIENIE WNIOSKU (właściwe zaznaczyć)** |

Trudna sytuacja materialna (dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kryterium dochodowego, wg ustawy o pomocy społecznej) w szczególności w rodzinie występuje (zaznaczyć właściwy kwadrat):

* bezrobocie
* niepełnosprawność
* ciężka lub długotrwała choroba
* brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
* alkoholizm lub narkomania
* rodzina niepełna
* wielodzietność
* inne, jakie? ………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ D – WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (właściwe zaznaczyć)** |

* Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania(należy podać rodzaj zajęć, które będą realizowane ze stypendium oraz podmiot prowadzący zajęcia),

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

* Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą (np. nauki języków obcych, zajęć muzycznych, komputerowych, sportowych, itp.)

(należy podać rodzaj zajęć, które będą realizowane ze stypendium oraz podmiot prowadzący zajęcia),

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

* Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,
* Całkowite (częściowe) pokrycie kosztów związanych pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów)
* Świadczenia pieniężnego

|  |
| --- |
|  **POUCZENIE :** |
| 1. **Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami uprawniającymi do przyznania stypendium i zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (Art. 90 o ust. 1 ustawy o systemie oświaty).**
2. **Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90 o ust. 4 ustawy o systemie oświaty).**
3. **Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Art. 90 o ust. 5 ustawy o systemie oświaty.**
4. **Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku**
5. **Klauzula informacyjna**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 RODO informujemy że: 1.Administratorem Pani/Pana danych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowych Skalmierzycach z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Podkockiej 4a, 63-460 Nowe Skalmierzyce. 2.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt: iod.mgops@noweskalmierzyce.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. 3.Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu przyznania bądź odmowy przyznania stypendium szkolnego na podstawie art. 90d ustawy z dnia 7 września 1991 r. oraz Uchwały nr LXXII.616.2023 Rady Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z dnia 30 maja 2023r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej dla uczniów, tj. w oparciu o art. 6 ust.1 lit. c) RODO 4. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się w siedzibie MGOPS i na stronie internetowej www.mgopsnoweskalmierzyce.naszops.pl w zakładce RODO** |

……………….……………………………….

 Podpis wnioskodawcy