Załącznik Nr 1 do Regulaminu **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**na rok szkolny ………………/………………**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I.** **WNIOSKODAWCA** *(właściwe zaznaczyć)*

**□ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA □ PEŁNOLETNI UCZEŃ □ DYREKTOR SZKOŁY**

**II. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **IMIĘ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **NAZWISKO** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **PESEL** *(rodzica/prawnego opiekuna)\** |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | Stan cywilny: | | | |
| **5.** | **ADRES ZAMIESZKANIA\*** | **ul.** | |  | | | | | | | | | | **nr domu** | |  | **nr lokalu** |  |
| **kod pocztowy** | |  | |  | | - | |  | |  |  |  | | | | |
| **6.** | **NUMER TELEFONU** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

*\* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły*

**III. DANE UCZNIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **IMIĘ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **NAZWISKO** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **DATA URODZENIA** | **R** | **R** | | **R** | | **R** | | **-** | |  | | | **M** | | **M** | | **-** | | **D** | | **D** | |
| **4.** | **PESEL** |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **5.** | **IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW** | **O J C I E C** | | | | | | | | | | **M A T K A** | | | | | | | | | | | |
| **7.** | **ADRES ZAMIESZKANIA** | **ul./** | |  | | | | | | | | | | | | | **nr domu** | |  | | **nr lokalu** | |  |
| **kod pocztowy** | |  | |  | | - | |  | | |  | |  | |  | | | | | | |
| **8.** | **NAZWA SZKOŁY, ADRES, TELEFON** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | **W ROKU SZKOLNYM ………../…………** | **UCZEŃ KLASY ……………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**IV. Informacja o występowaniu w rodzinie ucznia czynników wymienionych w art.90d ust.1 ustawy o systemie oświaty, które uzasadniają przyznanie stypendium**

□ bezrobocie

□niepełnosprawność

□ ciężka lub długotrwała choroba

□ wielodzietność

□ alkoholizm

□ narkomania

□ rodzina jest niepełna

□ brak umiejętności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo- wychowawczych

□ wystąpiło zdarzenie losowe (opisać jakie)…………………………………………………………………………..

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

**V. Pożądana forma stypendium** *(właściwe zaznaczyć)*:

□ 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 rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,

□ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania - dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów.

□ Świadczenia pieniężnego.

**VI. Informacje o składzie rodziny**

**Rodziną** w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. (Dz. U. z 2016 r. poz.930 ze zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Numer PESEL** | **Status zawodowy\* (nazwa)** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

\*- status zawodowy np. zakład pracy, szkoła, uczelnia, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą lub inne.

**VII. Informacja o innych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych pobieranych przez ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne (lub, o które uczeń równolegle wnioskuje).**

□ TAK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj (nazwa) stypendium socjalnego** | **Okres na jaki zostało przyznane** | **Łączna kwota stypendium do końca roku szkolnego** |
|  |  |  |
|  |  |  |

□ NIE

**VIII. Dochody członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | | **Kwota w zł** |
| 1. | Wynagrodzenie za pracę | |  |
| 2. | Świadczenia rodzinne (zasiłki + dodatki) | |  |
| 3. | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne | |  |
| 4. | Świadczenia z pomocy społecznej, nie wliczając jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego | |  |
| 5. | Dodatek mieszkaniowy, energetyczny | |  |
| 6. | Alimenty, fundusz alimentacyjny | |  |
| 7. | Zasiłek dla bezrobotnych | |  |
| 8. | Dochody z gospodarstwa rolnego powyżej 1 ha przeliczeniowego. | |  |
| 9. | Dochody z działalności gospodarczej  (zaświadczenie urzędu skarbowego lub ZUS w załączeniu) | |  |
| 10. | Inne dochody nie opodatkowane (np. dochody z prac dorywczych) | |  |
| **Łączny, całkowity dochód rodziny (netto):** | | **........................................................................................... zł .** | |
| **Dochód miesięczny (netto) na jednego członka rodziny: .................................................................................................. zł .** | | | |

Do wszystkich zaznaczonych źródeł dochodu przez wnioskodawcę należy złożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu - zaświadczenie lub oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia klauzuli następującej treści: „ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań”.

**IX. Forma realizacji stypendium szkolnego**

Proszę o przekazywanie świadczeń finansowych związanych z otrzymaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolne

□ na rachunek bankowy:

Nazwa banku …………………………………………………………………………………………………………..

Numer konta bankowego

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

**□**  w kasie MOPS w Żywcu.

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

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Pouczenie**

1. Uczniowi przysługuje prawo do pomocy materialnej ze środków przeznaczonych na ten cel w budżecie państwa lub budżecie właściwej jednostki samorządu terytorialnego.
2. Pomoc materialna jest udzielana uczniom w celu zmniejszenia różnic w dostępie do edukacji, umożliwienia pokonywania barier dostępu do edukacji wynikających z trudnej sytuacji materialnej ucznia, a także wspierania edukacji uczniów zdolnych.
3. Świadczenia pomocy materialnej przysługują:
4. uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
5. wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonych umysłowo w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizacje odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
6. uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
7. słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.
8. Do złożenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej uprawniony jest podmiot, wnioskodawca (pełnoletni uczeń/rodzic/opiekun prawny/dyrektor szkoły).
9. O stypendium szkolne może ubiegać się osoba, jeżeli miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie przekracza kwoty o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. , poz. 930, ze zm.)
10. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego należy składać **do 15 września danego roku szkolnego,** a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich , nauczycielskich kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia **15 października danego roku szkolnego**. W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu (art. 90n ust. 6 i 7 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty Dz. U. z 2016r., poz.1943 ze zm.).
11. **Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też** **ka**ż**da osoba otrzymująca taką** **pomoc ma obowiązek wykorzystać** **stypendium zgodnie z jego przeznaczeniem. Wnioskodawca jest zobowiązany do dokumentowania i przedstawienia rachunków potwierdzających celowość wydatków do dokumentacji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żywcu.**
12. W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żywcu.
13. Wnioskodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żywcu o każdej zmianie sytuacji dochodowej rodziny, która wiąże się z przyznaniem stypendium szkolnego. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania. Należności z tytułu pobranych świadczeń podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

* Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.) o składaniu fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
* Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.) o składaniu fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy, składam stosowne do art. 75 §2 KPA oświadczenie „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” oświadczenie, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z przedstawionymi dokumentami**- Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
* Zobowiązuję się – zgodnie z art. 90o ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016r. poz.1943 ze zm.) niezwłocznie informować organ przyznający stypendium o wszelkich zmianach okoliczności oraz o ustaniu przyczyn ,które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
* Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych zawartych we wniosku do realizacji programu przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów – stypendium szkolne. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych, ich poprawiania i kontroli ich przetwarzania.

…………………………………………… …………………………………………

(Miejscowość i data) ( podpis wnioskodawcy)