WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. WNIOSKODAWCA** (właściwe zaznaczyć) | | |
| RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA | PEŁNOLETNI UCZEŃ | DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. DANE WNIOSKODAWCY** | | **potwierdzenie wpływu** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. DANE O UCZNIU UPRAWNIONYM DO STYPENDIUM SZKOLNEGO** | | |
| 3.1 | Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| Nazwa i adres szkoły (typ szkoły) |  |
| Potwierdzenie uczęszczania do szkoły:  …...............................................  (data, podpis i pieczątka szkoły) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** (świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem „x”) | |
|  | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkoły.\* |
|  | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników.\* |
|  | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.\*\* |
|  | Świadczenie pieniężne.\*\*\*  …………………………………………………………...………............................................................................  ................................................................................................................................................................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. Wypełniają tylko osoby, które korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej.** | | |
| Oświadczam, że w miesiącu składania wniosku korzystam ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej: | | |
| TAK | NIE | |
|  | | …..................................  (podpis wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| **VI. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODU RODZINY** uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu w miesiącu, w którym wniosek został złożony. |
| Oświadczam, że:  a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące): |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **PESEL** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** | **MIEJSCE PRACY / NAUKI** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

# dotyczy wychowanków publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych

\*\* dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych

\*\*\* należy podać uzasadnienie wystąpienia o stypendium szkolne w formie świadczenia pieniężnego

b) łączne dochody wymienionych powyżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku bądź (w przypadku utraty dochodu) w miesiącu złożenia wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne, wyniosły:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ŹRÓDŁO DOCHODU** | **WYSOKOŚĆ**  **DOCHODU** (netto/zł) |
| 1 | **Wynagrodzenie ze stosunku pracy**  (załączyć zaświadczenie z zakładu pracy) |  |
| 2 | **Emerytura lub renta**  (załączyć kopie decyzji lub inny dokument potwierdzający wysokość pobieranego świadczenia) |  |
| 3 | **Prowadzenie gospodarstwa rolnego**  (załączyć zaświadczenie z urzędu gminy o liczbie ha przeliczeniowych) |  |
| 4 | **Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego** |  |
| 5 | **Zasiłek pielęgnacyjny, rehabilitacyjny lub świadczenia pielęgnacyjne** |  |
| 6 | **Dodatek mieszkaniowy**  (załączyć decyzję/zaświadczenie organu przyznającego) |  |
| 7 | **Alimenty / świadczenie z funduszu alimentacyjnego**  (załączyć wyrok sądowy/ugodę, odcinki przekazów lub oświadczenie osoby alimentującej) |  |
| 8 | **Zasiłek dla bezrobotnych** |  |
| 9 | **Dochód z działalności gospodarczej**  (załączyć stosowne zaświadczenia lub oświadczenia określone w pouczeniu) |  |
| 10 | **Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej**  (zasiłek okresowy i zasiłek stały) |  |
| 11 | **Inne niewyszczególnione źródła dochodu** (np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, darowizny, stała pomoc rodziny, oświadczenie o dochodach z pracy dorywczej, dochody i świadczenia uzyskane za granicą) |  |
| 12 | **Dochód jednorazowy** uzyskany w ciągu 12 miesięcy poprzedzający miesiąc złożenia wniosku (patrz pouczenie) |  |
| **ŁĄCZNY DOCHÓD:** | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALIMENTY ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB** | | | | |  |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów | Alimenty płacone na rzecz: | | Wysokość świadczenia | |
| 1 |  |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |
| **ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA:** | | | |  | |
| **DOCHÓD RODZINY**  **(dochody - zobowiązania)** | | |  | | |
| **DOCHÓD NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE** | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **VII. Wyszczególnienie innych niż niskie dochody powodów trudnej sytuacji materialnej** |  |
| 1 | Bezrobocie |  |
| 2 | Niepełnosprawność |  |
| 3 | Ciężka lub długotrwała choroba |  |
| 4 | Wielodzietność |  |
| 5 | Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo wychowawczej |  |
| 6 | Alkoholizm lub narkomania |  |
| 7 | Niepełna rodzina |  |
| 8 | Zdarzenia losowe |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIII. Uczeń otrzymuje/stara się w roku szkolnym 2022/2023 o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych** (właściwe zaznaczyć) | | | |
| TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) | | NIE | |
| 1 | Nazwa instytucji, która przyznała/rozpatruje stypendium | |  |
| 2 | Miesięczna wysokość stypendium | |  |
| 3 | Okres, na który przyznano stypendium | | od. roku  do. roku |
|  | | | …...............................  (podpis wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| **IX. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU PO UPŁYWIE TERMINU O KTÓRYM MOWA W ART. 90n ust. 6 USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY** |
| ….................................... …...................................  (data) (podpis wnioskodawcy) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X. W przypadku przyznania świadczenia pieniężnego z tytułu pomocy materialnej o charakterze socjalnym, wyrażam zgodę na:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wpłatę świadczenia pieniężnego przelewem na rachunek bankowy nr: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej (z art. 233 Kodeksu karnego) za złożenie fałszywego oświadczenia.**

# …............................. …....................................

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawca

**P O U C Z E N I E**

* 1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku:
* uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno- wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego- do dnia 15 lutego danego roku szkolnego,
* słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych– do dnia 15 października danego roku szkolnego.

## W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie ww. terminu (art. 90 n ust. 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. Dz. U. z 2020 r., poz. 1327).

* 1. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia niezbędnymi do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny są dokumenty potwierdzające dochód uzyskany w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu w miesiącu złożenia wniosku m.in.:
     + w przypadku osób uzyskujących dochód z tytułu zatrudnienia, umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy agencyjnej itp.:
       - zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia zawierającego informacje o wysokości: potrącanej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego, składki na ubezpieczenie chorobowe oraz potrąceń komorniczych z tytułu zobowiązań alimentacyjnych,
     + w przypadku osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

*na zasadach ogólnych* – zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego lub oświadczenie wnioskodawcy zawierające informacje o wysokości: przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów

z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej, z tym że dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazanego w zeznaniu podatkowym złożonym za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby,

*w formie zryczałtowanego podatku dochodowego* – zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego lub oświadczenie wnioskodawcy zawierające informację

o formie opodatkowania oraz dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,

* w przypadku osób uzyskujących rentę, emeryturę, świadczenia chorobowe, rehabilitacyjne należy przedłożyć aktualne decyzje przyznające w/w świadczenia.

Ponadto (jeżeli dotyczy):

* + wyrok (lub oświadczenie wnioskodawcy) o wysokości otrzymywanych lub świadczonych na rzecz innych osób alimentów,
  + zaświadczenie, decyzję lub oświadczenie wnioskodawcy o miesięcznej wysokości uzyskiwanych świadczeń socjalnych (dodatek mieszkaniowy, stypendia itp.)
  + zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskaniu dochodu, o którym mowa w art. 8 ust. 11, 12 i 13 ustawy o pomocy społecznej;

W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty: 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej, 2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie - kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.

W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na kolejne miesiące przez okres odpowiadający okresowi, za który uzyskano dochód.

W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej.

* + (jednorazowy dochód przekraczający pięciokrotność kryterium dochodowego rodziny, uzyskany w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku oraz jednorazowy dochód należny za dany okres).
  + inne dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny.

W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej zamiast zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (art. 90 n ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. Dz. U. z 2020 r. , poz. 1327).

## Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne zgodnie z jego przeznaczeniem.

* 1. **Zgodnie z art. 90o ust. 1 i 2 ustawy o systemie oświaty rodzice ucznia, bądź pełnoletni uczeń otrzymujący stypendium szkolne są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn (zmiana dochodu rodziny, zaprzestanie nauki, zmiana miejsca zamieszkania, zmiana składu rodziny), które stanowiły podstawę do przyznania stypendium szkolnego**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnie wrażliwych - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Gminę Orneta i Burmistrza Ornety.

Celem przetwarzania danych osobowych jest wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na Gminie Orneta i Burmistrzu Ornety w tym przypadku zadań określonych ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – art. 90c ust. 3 pkt 1 oraz w związku z podjętą przez Radę Miejską Uchwałą Nr BRM.0007.79.2017 z dnia 29 listopada 2017 r.

**Informacja dotycząca ochrony danych osobowych**

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Ornety, Plac Wolności 26, 11-130 Orneta (dalej Administrator);
* Administrator powołał inspektora ochrony danych osobowych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@orneta.pl;
* Pani/Pana dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c w celu związanym z wydaniem decyzji administracyjnej oraz sporządzeniu listy do wypłaty powyższego świadczenia;
* Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016 r. poz. 922);
* Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofniecie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat lub do ewentualnego wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych;
* Przysługujących Pani/u na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych uprawnieniach;
* posiada Pani/Pan:

- prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

- prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych , gdy uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

……………………….………………….……………

Data, i podpis składającego oświadczenie