Nr urzędowy ……..	Data wpłynięcia wniosku……

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIÓW

Na podstawie art. 90n ust. 2 stawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego * (zasiłku szkolnego*) dla ucznia:

NAZWA ORGANU PRZYZNAJĄCEGO ŚWIADCZENIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrówku
ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIÓW.
Ostrówek- Kolonia 23 **21- 102 Ostrówek**

CZĘŚĆ I

1 Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do świadczeń pomocy materialnej

❑ **rodzic** ❑ **opiekun prawny** ❑ **pełnoletni uczeń** ❑ **dyrektor szkoły**

Nazwisko i Imię rodziców…….

Adres zamieszkania uczniów……

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

……..

02. Nazwisko

……...

03. Numer PESEL 04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Stan cywilny

……..

ADRES ZAMIESZKANIA

01. Gmina/ Dzielnica

……

02. Kod pocztowy 03. Miejscowość

☐☐ - ☐☐☐ ……

04. Numer domu 05. Numer telefonu

…….. ……..

Pole wyboru zaznaczaj ☑ lub ☒

CZĘŚĆ II

1 Składam wniosek o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

DANE UCZNIA - 1

01. Imię ……..

02. Nazwisko ……

03. Numer PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr) ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza uczeń ……..

06. klasa ……

07. Rok szkolny 20…..… / 20…….

08. Otrzymuje inne świadczenia socjalne ☐ Tak (jakie)……... ☐ Nie

09. Klasa maturalna ☐ Tak ☐ Nie

DANE UCZNIA - 2

01. Imię ……..

02. Nazwisko ……

03. Numer PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr) ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza uczeń ……..

06. klasa ……

07. Rok szkolny 20…..… / 20…….

08. Otrzymuje inne świadczenia socjalne ☐ Tak (jakie)……... ☐ Nie

09. Klasa maturalna ☐ Tak ☐ Nie

DANE UCZNIA - 3

01. Imię ……..

02. Nazwisko ……

03. Numer PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr) ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza uczeń ……..

06. klasa ……

07. Rok szkolny 20…..… / 20…….

08. Otrzymuje inne świadczenia socjalne ☐ Tak (jakie)……... ☐ Nie

09. Klasa maturalna ☐ Tak ☐ Nie

DANE UCZNIA - 4

01. Imię

……..

02. Nazwisko

……

03. Numer PESEL

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr)

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza uczeń

……..

06. klasa

……

07. Rok szkolny

20…... / 20…….

08. Otrzymuje inne świadczenia socjalne

☐ Tak (jakie)……..... ☐ Nie

09. Klasa maturalna

☐ Tak ☐ Nie

DANE UCZNIA - 5

01. Imię

……..

02. Nazwisko

……

03. Numer PESEL

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr)

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza uczeń

……..

06. klasa

……

07. Rok szkolny

20…... / 20…….

08. Otrzymuje inne świadczenia socjalne

☐ Tak (jakie)……..... ☐ Nie

09. Klasa maturalna

☐ Tak ☐ Nie

DANE UCZNIA - 6

01. Imię

……..

02. Nazwisko

……

03. Numer PESEL

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr)

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza uczeń

……..

06. klasa

……

07. Rok szkolny

20…... / 20…….

08. Otrzymuje inne świadczenia socjalne

☐ Tak (jakie)……..... ☐ Nie

09. Klasa maturalna

☐ Tak ☐ Nie

DANE UCZNIA - 7

01. Imię

……..

02. Nazwisko

……

03. Numer PESEL

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr)

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza uczeń

……..

06. klasa

……

07. Rok szkolny

20…..… / 20…….

08. Otrzymuje inne świadczenia socjalne

☐ Tak (jakie)……...

☐ Nie

09. Klasa maturalna

☐ Tak ☐ Nie

DANE UCZNIA - 8

01. Imię

……..

02. Nazwisko

……

03. Numer PESEL

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

04. Data urodzenia:(dd/mm/rrrr)

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

05. Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza uczeń

……..

06. klasa

……

07. Rok szkolny

20…..… / 20…….

08. Otrzymuje inne świadczenia socjalne

☐ Tak (jakie)……...

☐ Nie

09. Klasa maturalna

☐ Tak ☐ Nie

CZĘŚĆ III
Dane uzasadniające przyznanie stypendium

STYPENDIUM SZKOLNEGO (OPIS SYTUACJI MATERIALNEJ UCZNIA)

- ☐ bezrobocie
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ wielodzietność
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ alkoholizm
- ☐ narkomania
- ☐ rodzina jest niepełna
- ☐ Inne (jakie?)……

ZASIŁKU SZKOLNEGO (WYSTĄPIŁO ZDARZENIE LOSOWE)

- ☐ pożar
- ☐ zalanie domu (mieszkania)
- ☐ wypadek
- ☐ śmierć
- ☐ inne (jakie?)……..

……

……

……

CZĘŚĆ IV
Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej dla uczniów:

STYPENDIUM SZKOLNEGO	ZASIŁKU SZKOLNEGO
❑ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych czyli refundacja zakupu podręczników, przyborów szkolnych, obuwia i odzieży sportowej na zajęcia wychowania fizycznego, plecaka. ❑ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów nauki poza miejscem zamieszkania w tym dojazdu do szkoły i zamieszkania. ❑ pomocy naukowych w tym słowników, encyklopedii, atlasów. ❑ częściowe dofinansowanie kosztów abonamentu internetowego. ❑ biurko, krzesło do biurka. ❑ komputer, oprogramowanie, peryferia i części komputerowe. ❑ tusz i papier do drukarki. ❑ Inne (jakie?)…… ……	❑ świadczenie pieniężne na pokrycie kosztów związanych z procesem edukacyjnym. ❑ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym. ❑ inne (jakie?)……. …… …… ……

Dane wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w tym wnioskodawcy.

OSOBY WCHODZĄCE W SKŁAD RODZINY						
Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Wysokość dochodu w zł netto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
Łączny dochód rodziny ucznia netto:						

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

…… (Miejscowość) …… (Data: dd/mm/rrrr) …… (Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Wnioskuję o następujący sposób realizacji przyznanego świadczenia: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

❑ przelewem we wskazanym banku ❑ gotówką we wskazanym banku

Nazwa banku……

Właściciel konta……...

Numer konta

		X					X					X					X					X					X		

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

❑ zaświadczenie/a o dochodach:

❑ decyzja o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

❑ decyzja lub odcinek renty/ emerytury

❑ decyzja o przyznaniu świadczeń rodzinnych

❑ zaświadczenie/a właściwego urzędu skarbowego o formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej- w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od osób fizycznych

❑ dowody opłaconych składek KRUS/ZUS

❑ oświadczenie o wysokości dochodu

❑ zaświadczenie/a o liczbie hektarów przeliczeniowych prowadzonego gospodarstwa rolnego lub aktualny nakaz podatkowy

❑ orzeczenie/a o niepełnosprawności

❑ zaświadczenie lekarza o potrzebie leczenia

❑ dokument/y potwierdzające występowanie w rodzinie alkoholizmu lub narkomanii

❑ zaświadczenie ze szkoły ponadgimnazjalnej o kontynuacji nauki

❑ dokumenty potwierdzające występowanie zdarzenia losowego

❑ zaświadczenie/a właściwego urzędu skarbowego o wysokości uzyskanego dochodu za poprzedni rok kalendarzowy z wyszczególnieniem odliczeń- dotyczy działalności gospodarczej prowadzonej na zasadach ogólnych.

❑ opłacam/ nie opłacam składki KRUS

❑ ……

❑ ……

❑ ……

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. Nr. 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrówku o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły, o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania- poza obszarem Gminy Ostrówek

…….. …….. ……

(Miejscowość) (Data: dd/mm/rrrr) (Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

CZĘŚĆ V
Adnotacje urzędowe decyzja organu przyznającego (wypełnia Ośrodek Pomocy Społecznej)

Źródło dochodu Gospodarstwo rolne pow. Zasiłek rodzinny	Wysokość dochodu w zł netto w miesiącu……	Wysokość dochodu w zł netto w miesiącu……	Wysokość dochodu w zł netto w miesiącu….....	Wysokość dochodu w zł netto w miesiącu……....	Wysokość dochodu w zł netto w miesiącu……
Łączny dochód rodziny					
Liczba członków rodziny Dochód na osobę w rodzinie					

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobą w rodzinie.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)

Po weryfikacji dochodu.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)

Instrukcja:

1. *Jako dochód poszczególnych członków rodziny należy wpisać sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania* ***z wyjątkiem*** *jednorazowego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia z tytułu prac społecznie użytecznych, zasiłku celowego oraz już otrzymywanego stypendium szkolnego lub motywacyjnego oraz zasiłku szkolnego, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej dla osób represjonowanych z powodów politycznych oraz świadczeń wychowawczych i dodatków wychowawczych (500 plus), świadczeń z tytułu Karty Polaka.*
2. *W przypadku utraty dochodu przez danego członka rodziny należy podać dochody członków rodziny z miesiąca złożenia wniosku.*
3. *Do uzyskanych przychodów nie wlicza się (i nie uwzględnia się w tabelce): podatku dochodowego od osób fizycznych (należy wstawić tylko dochód netto), płaconych przez członków rodziny składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób.*
4. *W przypadku uzyskania przychodów z gospodarstwa rolnego należy przyjmować, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288 zł (od tak obliczonego dochodu należy odjąć faktycznie opłaconą składkę KRUS za jeden miesiąc, dotyczącą jedynie właścicieli gospodarstwa) – w razie wątpliwości wpisać tylko liczbę ha przeliczeniowych, kwotę i datę ostatnio zapłaconej składki.*
5. *Na udokumentowanie dochodów należy dołączyć zaświadczenia o wysokości dochodów, czyli: m.in. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej uwzględniające rodzaj świadczeń i ich wysokość; zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej prowadzonej wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego w trybie art. 8 ust. 7 i 8 ustawy o pomocy społecznej; zaświadczenia o wysokości rent, emerytur, alimentów; zaświadczenia z zakładów pracy; zaświadczenia o wielkości gospodarstwa rolnego i inne* ***albo oświadczenie o wysokości dochodu członków rodziny*** *- jednakże oświadczenia te nie mogą zastąpić zaświadczenia naczelnika urzędu skarbowego o wysokości dochodu z działalności gospodarczej opodatkowanego na zasadach ogólnych oraz o formie opodatkowania (dla ryczałtowców).*

Miejsce składania wniosku: Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrówku
Ostrówek Kolonia 23, 21-102 Ostrówek
Tel. (81) 856-20-20