**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ**

**W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY GIZAŁKI**

**NA ROK SZKOLNY ………/………**

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**
 |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Nr konta bankowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa i adres banku |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE UCZNIÓW**
 |
| **1.Nazwisko i imię ucznia** |  |
| Imiona i nazwiska rodziców |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Data urodzenia |  |
| Nazwa i adres szkoły |  | klasa |  |
|  |
| **2.Nazwisko i imię ucznia** |  |
| Imiona i nazwiska rodziców |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Data urodzenia |  |
| Nazwa i adres szkoły |  | klasa |  |
|  |
| **3.Nazwisko i imię ucznia** |  |
| Imiona i nazwiska rodziców |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Data urodzenia |  |
| Nazwa i adres szkoły |  | klasa |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE TRUDNEJ SYTUACJI W RODZINIE**
 |
| W rodzinie występują:* Bezrobocie (na podstawie zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy)
* Rodzina niepełna (na podstawie składu rodziny podanego w niniejszym wniosku)
* Niepełnosprawność (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności)
* Ciężka lub długotrwała choroba (na podstawie zaświadczenia lekarskiego)
* Wielodzietność (na podstawie składu rodziny podanego w niniejszym wniosku)
* Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej (należy udokumentować lub złożyć oświadczenie)
* Alkoholizm (należy udokumentować lub złożyć oświadczenie)
* Narkomania (należy udokumentować lub złożyć oświadczenie)
* Zdarzenie losowe
* Inne
* Nie występuje żadne z powyższych
 |
| 1. **INFORMACJE O SYTUACJI RODZINNEJ (skład rodziny)**
 |
| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy- nauki |
| 1. |  |  | Wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
|  |
| 1. **INORMACJE O SYTAUCJI MATERIALNEJ RODZINY**
 |
|  | **Rodzaj dochodu** | **Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód** | **Wysokość dochodu (netto za ostatni miesiąc)** |
| 1. | Umowa o pracę, zlecenie, o dzieło |  |  |
| 2. | Działalność gospodarcza |  |  |
| 3. | Emerytura lub renta |  |  |
| 4. | Zasiłek rodzinny |  |  |
| 5. | Zasiłek pielęgnacyjny |  |  |
| 6. | Dodatek mieszkaniowy |  |  |
| 7. | Alimenty lub fundusz alimentacyjny |  |  |
| 8. | Zasiłek dla bezrobotnych |  |  |
| 9. | Zasiłek stały |  |  |
| 10. | Zasiłek okresowy |  |  |
| 11. | Stypendium przyznane przez………… |  |  |
| 12. | Inne |  |  |
| **GOSPODARSTWO ROLNE:** …………………………. ha przeliczeniowych (wielkość gospodarstwa rolnego zgodnie z nakazem płatniczym) |
|  |
| 1. **DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU:**

1…………………………………………………2…………………………………………………3…………………………………………………4…………………………………………………5…………………………………………………6………………………………………………… |
| Oświadczam, że w roku szkolnym ……………/………….. uczęszczam/moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku w pkt. 2 i w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.Gizałki, …………………………………………………………………. (data i podpis) |
| Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2025, poz.383) za zeznanie nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Art. 233 §1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w  postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.Gizałki, …………………………………………………………………. (data i podpis) |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz.1781).Gizałki, …………………………………………………………………. (data i podpis)**POCZUENIE:**1. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodów w  miesiącu poprzedzającym składanie wniosku, dokumentami tymi w zależności od sytuacji rodzinnej są:
2. Zaświadczenie o wysokości dochodów członków rodziny: **zaświadczenie pracodawcy o  wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia** (netto),
3. **Aktualna decyzja organu rentowego przyznającego rentę lub emeryturę**, odcinek renty, emerytury,
4. **Nakaz płatniczy z gospodarstwa rolnego**
5. Inne zaświadczenie (netto) o osiąganych dochodach
6. Zaświadczenie lub decyzje z Urzędu Pracy o odmowie lub uznaniu za osobę bezrobotną, utracie statusu bezrobotnej, o przyznaniu wznowienia wypłaty oraz o utracie pozbawienia prawa do zasiłku dla bezrobotnych,
7. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego **od osób prowadzących działalność gospodarczą**, a  w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej na podstawie przepisów o  zryczałtowanych formach opodatkowania należy przyjąć kwotę zadeklarowaną przez wnioskodawcę na oświadczeniu (art.8. ust.5 pkt 1 i 2 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12  marca 2004 r. (Dz. U. z  2024, poz.1283),
8. Decyzja z ZUS o przyznaniu świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego,
9. **Zaświadczenie lub decyzje z GOPS** o przyznanych świadczeniach pieniężnych o charakterze stałym lub okresowym (np. zasiłki rodzinne, świadczenia opiekuńcze, dodatki mieszkaniowe itp.)
10. Inne dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny.
11. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (zasiłek okresowy i stały), zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przekłada się zaświadczenie o  korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (art. 90n ust.5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2025, poz.881).
12. Wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Gizałki o  ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę do przyznania pomocy materialnej,
13. Stypendia szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn stanowiących podstawę jego przyznania,
14. Należności z tytułu nienależnie pobranych świadczeń podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o  postępowaniu egzekucyjnym w administracji,
15. Termin składania wniosków: **do 15 września danego roku szkolnego**
16. Na podstawie art.90d pkt.7 ustawy o systemie oświaty miesięczna wysokość dochodu na osobę w  rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art.8 ust.1 pkt.2 ustawy o pomocy społecznej.
 |
|  |
| **WYPEŁNIA ORGAN REALIZUJĄCY STYPENDIA** |
| Dochód osiągnięty z gospodarstwa rolnego | …………. ha przeliczeniowych x 459,00 zł = |
| **Łączny dochód rodziny** |  |
| Dochód po odliczeniu składki KRUS |  |
| Liczba członków rodziny |  |
| **Dochód przypadający na jednego członka rodziny po ostatecznym rozpatrzeniu złożonych dokumentów** |  |

Łączny dochód rodziny wynosi …………………………tj. na osobę………………………….

Gizałki,………………………………….. ……………………………………………

 (podpis pracownika)