|  |
| --- |
| Pieczęć Urzędu Gminy i data wpływu wniosku |

Zał. Nr 1 do Regulaminu

Wójt Gminy Rościszewo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO **w roku szkolnym ........... / ..........** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. INFORMACJE O UCZNIU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wnioskodawca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (należy zaznaczyć stawiając znak X) | | | | | | | | | | | |
| * RODZIC/OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA * PEŁNOLETNI UCZEŃ * DYREKTOR SZKOŁY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. Dane osobowe wnioskodawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Ulica, nr domu | | | | | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | |  |  | - | | |  | | |  | | |  | | Poczta | | | | | | |  | | | | | | | |
| Powiat | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Województwo | | | | | | |  | | | | | | | |
| telefon | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| **2. Dane osobowe ucznia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i Nazwisko ucznia | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL ucznia | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Telefon | | | | (*stacjonarny/komórkowy*) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 3. Informacja o szkole | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły(podstawowa, gimnazjum  LO, liceum profilowane, technikum ) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uczeń klasy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | |  |  | - | | |  | | |  | | |  | | | Województwo | | | | | |  | | | | | | | |
| 4. Adres stałego zameldowania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | |  |  | - | | |  | | |  | | |  | | | Województwo | | | | | |  | | | | | | | |
| **5. W przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne, niż miejsce zameldowania lub w** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| razie jego braku, podać miejsce aktualnego pobytu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (należy załączyć dokumenty potwierdzające | | | | | | | | | | |
| przebywanie na terenie Gminy Rościszewo z zamiarem stałego pobytu, gdy uczeń posiada zameldowanie na terenie innej gminy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | |  |  | - | | |  | | |  | | |  | | | Województwo | | | | | |  | | | | | | | |
| **6. Uczeń spełnia następujące kryteria** | | | | | (należy zaznaczyć stawiając znak X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie przekracza kryterium dochodowego, określonego w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2008r. Nr 115,poz.728.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność wskazana w art. 90d ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | uczeń pochodzi z rodziny niepełnej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | uczeń indywidualnie pobiera pomoc socjalną (niewłaściwe skreślić): dofinansowanie do obiadów, wyprawka szkolna, dodatek do zakupu biletu, dodatek do zamieszkania w internacie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Wniosek dotyczy następującej formy stypendium**  (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach, należy zaznaczyć stawiając znak X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | całkowitego lub częściowego pokrycia 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, biletów miesięcznych na dojazd na zajęcia edukacyjne, zakup pomocy i przyborów szkolnych, odzieży sportowej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Krótkie uzasadnienie przyznania stypendium w formie finansowej**  (przyznaje się w sytuacjach, o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................... .................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | ...............................................................................  *imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Oświadczam, że moja rodzina\* składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym  **\**rodzina - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| l.p. | Imię i nazwisko | | | | | | | | | Data urodzenia | | | | | | PESEL | | | | | | | | | | | Stopień pokre-  wieństwa | | | | Miejsce pracy – nauki | | |
|  | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | |  | | | | | | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | | | |  | | | | …………………  ………………… | | |
|  | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | |  | | | | | | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | | | |  | | | | …………………  ………………… | | |
|  | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | |  | | | | | | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | | | |  | | | | …………………  ………………… | | |
|  | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | |  | | | | | | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | | | |  | | | | …………………  ………………… | | |
|  | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | |  | | | | | | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | | | |  | | | | …………………  ………………… | | |
|  | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | |  | | | | | | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | | | |  | | | | …………………  ………………… | | |
|  | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | |  | | | | | | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | | | |  | | | | …………………  ………………… | | |
|  | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | |  | | | | | | …………………………………  ………………………………… | | | | | | | | | | |  | | | | …………………  ………………… | | |
| 2. Dochody gospodarstwa domowego(dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej - patrz objaśnienia;kwoty podawane w rubryce 2. należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj źródła | | | | | | | | | |  | | | 1. Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Wysokość dochodu (netto za ostatni miesiąc) | | | | |
| umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło itp.  (zaświadczenie od pracodawcy) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| działalność gospodarcza  (zaświadczenie z urzędu skarbowego) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| praca za granicą  (umowa, oświadczenie, zaświadczenie) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| emerytura/renta, świadczenie/zasiłek przedemerytalny  (przekaz lub przelew pieniężny) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| świadczenia rodzinne - zasiłek rodzinny, dodatki, zaliczka alimentacyjna, świadczenie/zasiłek pielęgnacyjny  (zaświadczenie o pobieraniu świadczeń) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| świadczenia z GOPS - zasiłek stały/okresowy, dodatek mieszkaniowy, inne  (zaświadczenie o nie pobieraniu/pobieraniu świadczeń) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| alimenty - otrzymywane dobrowolnie lub w wyniku egzekucji  (w przypadku nieściągalności zaświadczenie od komornika) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| świadczenia dla bezrobotnych  (zaświadczenie o nie pobieraniu/pobieraniu świadczeń) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| dochód z gospodarstwa rolnego  (zaświadczenie o wielkości gospodarstwa w ha przeliczeniowych) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| stypendia, praktyki zawodowe  (zaświadczenie o nie pobieraniu/pobieraniu świadczeń) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| inne .........................................................  (oświadczenie, zaświadczenie) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **,** | | | | |
| Oświadczam, że moja rodzina składa się z ................ osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ........................................... zł (słownie: …………………………………......................................................................................…………………… zł) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów Gminy Rościszewo.  Uprzedzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pouczenie:**   1. Otrzymujący stypendium są zobowiązani **niezwłocznie powiadomić organ**, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. 2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego. 3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji. 4. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Rościszewo.. 5. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.   ………………………… ……………………………………….  Miejscowość , data podpis wnioskodawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Potwierdzenie uczęszczania ucznia/słuchacza do szkoły**    Pieczątka szkoły  Data i podpis dyrektora szkoły | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| III. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ*(wypełnia pracownik Urzędu Gminy Rościszewo))* | |
| * wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy * wniosek nie spełnia kryteriów przyznania pomocy * wnioskodawca spełnia kryteria przyznania pomocy * wnioskodawca nie spełnia kryteriów przyznania pomocy | |
| Ogółem dochód rodziny w miesiącu ............................................................... r. wyniósł ................................ zł.....gr  Liczba członków rodziny .................................... .  Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł ..........................zł........gr | |
| Krótkie uzasadnienie: ............................................................................................................  ...................................................................................................................................  ................................................................................................................................... | |
| ………………………..............................................................………………  *miejscowość, data* | ……………………………..……...............................…………………………  *podpis pracownika* |