**Załącznik nr 1
do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Bodzechów.**

……………………………dnia ………………

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

**O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

**- stypendium szkolnego**

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

**1. WNIOSKODAWCA:**

□ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

□ pełnoletni uczeń

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. DANE WNIOSKODAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Telefon:**  |  |
| **Adres email: (nieobowiązkowo)**  |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |

**II. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:**  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Nazwa i adres szkoły** |  | Klasa:  |

**III. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |
| --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę** |
| **1.** | □ | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności pokrycie kosztów: a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, komputerów, programów komputerowych, drukarek i innych pomocy edukacyjnych;b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę.d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych, innych zajęciach edukacyjnych oraz sportowych. |
| **2.** | □ | pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:a) zakup podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego b) zakup pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych. |
| **3.** | □ | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania  |
| **Stypendium szkolne może być również przyznane w formie świadczenia pieniężnego jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe.**  |

Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

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

**IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA**

|  |
| --- |
|  **W rodzinie występuje** (właściwe zaznaczyć) |
| **1.** | □ | Trudna sytuacja materialna |
| **2.** | □ | Bezrobocie |
| **3.** | □ | Niepełnosprawność  |
| **4.** | □ | Ciężka lub długotrwała choroba |
| **5.** | □ | Wielodzietność  |
| **6.** | □ | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej  |
| **7.** | □ | Alkoholizm |
| **8.** | □ | Narkomania  |
| **9.** | □ | Rodzina jest niepełna  |
| **10.** | □ | Zdarzenie losowe (jakie ?)……………………………………………… |
| **11.** | □ | Inne ………………………………………………………………………… |
| **12.** | □ | Nie występuje żadne z powyższych  |

**V. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

**1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy lub nauki \*** | **Stopień pokrewieństwa** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

**\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP, pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze należy wpisać nazwę odpowiednej instytucji**

**2.** **Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego. \*\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji** | **Miesięczna kwota zasądzonych alimentów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:

- wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

**3. Oświadczenie o wysokości dochodów netto w rodzinie (w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (lub – w przypadku utraty dochodu – z miesiąca, w którym wniosek został złożony):**

| L.p. | **Źródło dochodu** (rodzaj dokumentu potwierdzającego dochód) | **Wysokość dochodu** z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (lub – w przypadku utraty dochodu – z miesiąca składania wniosku |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło**(zaświadczenie od pracodawcy o wysokości wynagrodzenia) |  |  |
| 2 | **Działalność gospodarcza** **na zasadach ogólnych** (oświadczenie o ilości m-cy, w których była prowadzona działalność, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy oraz zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej)**ryczałt, karta podatkowa** (zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania, oświadczenie o osiągniętym dochodzie oraz dowody opłat składek) |  |  |
| 3 | **Świadczenia ZUS** – emerytura/renta, świadczenia chorobowe, rehabilitacyjne ( aktualna decyzja przyznająca świadczenie lub odcinek świadczenia). |  |  |
| 4 | **Świadczenia z urzędu pracy:**zasiłki dla bezrobotnych, stypendia stażowe, dodatki szkoleniowe. |  |  |
| 5 | **Dochód z gospodarstwa rolnego** (zaświadczenie/ oświadczenie o wielkości gospodarstwa w hektarach przeliczeniowych wraz z określeniem miesięcznej kwoty składek płaconych do KRUSU).  |  |  |
| 6 | **Alimenty** (aktualny wyrok sądowy, potwierdzenie otrzymywania zasądzonych alimentów zgodnie z wyrokiem. W przypadku, gdy alimenty są ściągane przez komornika zaświadczenie od komornika). **Fundusz alimentacyjny** (decyzja lub oświadczenie) |  |  |
| 7 | **Dotacja mieszkaniowa, dodatek energetyczny** |  |  |
| 8 | **Świadczenia rodzinne:** zasiłki rodzinne, dodatki do zasiłków rodzinnych, zasiłki pielęgnacyjne, świadczenia pielęgnacyjne, urlop wychowawczy, świadczenie rodzicielskie, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna (decyzja lub oświadczenie) |  |  |
| 9 | **Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej:** zasiłek okresowy, zasiłek stały (decyzja lub oświadczenie) |  |  |
| 10 | **Praca za granicą** (umowa, zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach) |  |  |
| 11 | **Stypendia z innych źródeł,** w tym w szczególności inne stypendia socjalne oraz np. z uczelni wyższej, unijne, z tytułu nauki zawodu przez ucznia. |  |  |
| 12 | **Inne dochody** np. pomoc finansowa rodziny i prace dorywcze (oświadczenie). |  |  |
|  |
| 13 | **Łączny dochód (netto) całego gospodarstwa domowego** |  |  |
| 14 | **Dochód w przeliczeniu na jednego członka rodziny** |  |  |

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1444) ***,, Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postepowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karzę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”***- oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić podmiot realizujący świadczenie pomocy materialnej
o charakterze socjalnym o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

………………………………….. ……………………………………..

(data) (podpis wnioskodawcy)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „e” i art. 9 ust. 2 lit. „a” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów związanych z jego rozpatrzeniem oraz realizacją.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 RODO.

………………………………….. ……………………………………..

(data) (podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. …………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………