

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

WNIOSKODAWCA/ ADRES ZAMIESZKANIA

(imię i nazwisko)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

(kod pocztowy)

(miejscowość)

(nr telefonu kontaktowego)

Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie

Na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty wnioskuję o przyznanie zasiłku szkolnego w roku szkolnym _____ / _____ dla:

1. DANE DOT. UCZNIÓW

1)

(imię i nazwisko ucznia)*

(data urodzenia ucznia)

(imię i nazwisko matki ucznia)*

(imię i nazwisko ojca ucznia)*

(miejsce zamieszkania ucznia - miejscowość)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

W roku szkolnym _____ / _____

ww. jest uczniem klasy _____

(nazwa szkoły/ miejscowość)

Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych:** tak nie

(nazwa lub rodzaj stypendium/ nazwa jednostki wypłacającej stypendium – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „tak”)

2)

(imię i nazwisko ucznia)*

(data urodzenia ucznia)

(imię i nazwisko matki ucznia)*

(imię i nazwisko ojca ucznia)*

(miejsce zamieszkania ucznia - miejscowość)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

W roku szkolnym _____ / _____

ww. jest uczniem klasy _____

(nazwa szkoły/ miejscowość)

Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych:** tak nie

(nazwa lub rodzaj stypendium/ nazwa jednostki wypłacającej stypendium – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „tak”)

3)

(imię i nazwisko ucznia)*

(data urodzenia ucznia)

(imię i nazwisko matki ucznia)*

(imię i nazwisko ojca ucznia)*

(miejsce zamieszkania ucznia - miejscowość)

(ulica, nr domu/ mieszkania)

W roku szkolnym _____ / _____

ww. jest uczniem klasy _____

(nazwa szkoły/ miejscowość)

Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych:** tak nie

(nazwa lub rodzaj stypendium/ nazwa jednostki wypłacającej stypendium – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „tak”)

*dane wymagane zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty

**właściwe zaznaczyć znakiem „x”

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

4. OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW*

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia oświadczam, że na dochody netto rodziny w miesiącu _____ (miesiąc/ rok) złożyły się:

	Rodzaj dochodu	Wysokość dochodu netto (w PLN)
1)	wynagrodzenie ze stosunku pracy, z tytułu umowy o dzieło lub zlecenia	,
2)	emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, świadczenia przedemerytalne	,
3)	zasiłek dla bezrobotnych lub inne świadczenie wypłacane przez PUP (z wyłączeniem składek na ubezpieczenie zdrowotne)	,
4)	zasiłki stałe z pomocy społecznej, zasiłki okresowe	,
5)	zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego (z wyjątkiem zasiłków jednorazowych)	,
6)	świadczenia opiekuńcze (zasiłek pielęgnacyjny, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie pielęgnacyjne)	,
7)	świadczenie rodzicielskie	,
8)	zasiłek dla opiekuna	,
9)	alimenty (zasądzone, płacone dobrowolnie lub z funduszu alimentacyjnego)	,
10)	dodatek mieszkaniowy	,
11)	dodatek energetyczny	,
12)	dochody z gospodarstwa rolnego	,
13)	dochody z działalności gospodarczej	,
14)	dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej / rodziny	,
15)	inne dochody (np.: stypendia wypłacane przez uczelnie i szkoły wyższe, wynagrodzenie z prac dorywczych, pomoc finansowa rodziny, inne)	,
	łącznie dochód rodziny (suma)	,
	liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	
	dochód w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie	,

5. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ*

- Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.**
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym realizowana poprzez zakup:**
- podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego,
 - przyborów szkolnych,
 - stroju na zajęcia wychowania fizycznego,
 - innych przedmiotów pomocy materialnej mających charakter edukacyjny,

(wykaz przedmiotów pomocy materialnej – uzupełnić jeśli powyżej wskazano „inne”)

*dane wymagane zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
 **właściwe zaznaczyć znakiem „x”

6. INFORMACJA O SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA WYBRANEJ FORMY POMOCY MATERIALNEJ

(uzupełnić jeśli powyżej wybrano świadczenie pieniężne)

Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym proszę przekazać:**

- gotówką w kasie Banku PEKAO S.A. we Włodawie, Al. J. Piłsudskiego 53,
 przelewem na wskazany poniżej rachunek bankowy, którego jestem:
 właścicielem współwłaścicielem osobą upoważnioną

(nr rachunku bankowego)

7. POUCZENIE

Definicja rodziny: osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Wysokość dochodu netto ustala się na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 – 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Za dochód netto uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

W przypadku utraty dochodu przez któregośkolwiek członka rodziny należy wykazać dochody wszystkich członków rodziny z miesiąca złożenia wniosku/oświadczenie.

Do dochodu nie wlicza się:

- jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej o charakterze socjalnym lub motywacyjnym (przyznanej na podstawie przepisów o systemie oświaty) oraz wartości świadczenia w naturze,
- świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych,
- świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220),
- dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego,
- świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575),
- świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka (Dz. U. z 2014 r. poz. 1187, z 2015 r. poz. 1274 oraz z 2016 r. poz. 753).

W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku/oświadczenia lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwotę

- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
- 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.

8. ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, tj. o: zwiększeniu dochodu rodziny, ustaniu przesłanki będącej powodem trudnej sytuacji rodziny, zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły oraz zmianie miejsca zamieszkania poza obszar gminy miejskiej Włodawa, a także o otrzymaniu przez ucznia innego stypendium o charakterze socjalnym.

9. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Włodawa, dnia: _____

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*dane wymagane zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty

**właściwe zaznaczyć znakiem „x”