

Załącznik nr 1  
do Regulaminu udzielania  
pomocy materialnej o charakterze  
socjalnym dla uczniów zamieszkałych  
na terenie Gminy Oświęcim

Oświęcim dnia .....

Numer ewidencyjny wniosku DS.....

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY ..... /.....

### Część I

**Wnioskodawca \*:**

Rodzice / Opiekun prawny       Pełnoletni uczeń / słuchacz       Dyrektor szkoły

**1. Dane wnioskodawcy :**

Nazwisko i Imię											
Adres zamieszkania	Kod pocztowy				-				Miejscowość		
	Ulica							nr domu		nr lokalu	
Numer telefonu											

**2. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny ..... /..... dla ucznia/słuchacza:**

Nazwisko i imię ucznia / słuchacza	PESEL	Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń/słuchacz	Klasa/rok nauki	Adres szkoły
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### 3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej\*:

- częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (w tym zakup podręczników i innych przyborów szkolnych),
- częściowe lub całkowite pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (zakwaterowanie, dojazd) .

### 4. Przyczyny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego\*:

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- alkoholizm
- narkomania
- rodzina jest niepełna
- wystąpiło zdarzenie losowe
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

### 5. Dane o wszystkich członkach rodziny zamieszkałych wspólnie z wnioskodawcą w jednym gospodarstwie domowym i uzyskiwanych źródłach dochodu netto przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

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.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki <sup>1</sup>	Stopień pokrewieństwa <sup>2</sup>	Źródło dochodu <sup>3</sup>	Wysokość dochodu netto w zł
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

7.						
8.						
<b>Łączny dochód gospodarstwa domowego w miesiącu ..... wyniósł ..... zł</b>						
<b>Miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym wynosi ..... zł (słownie złotych: .....)</b>						

Dochód obliczyłam/em sposobem wskazanym w ustawie o pomocy społecznej.

Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenie o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie

<sup>1</sup> Należy wpisać: pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne

<sup>2</sup> W stosunku do wnioskodawcy

<sup>3</sup> Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Tekst jednolity Dz.U. z dnia 07 lutego 2013r. poz. 182.) za dochód uważa się sumę wszystkich miesięcznych przychodów (np. z tytułu zatrudnienia, z działalności gospodarczej, z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne, naukowe, świadczenia rodzinne, dodatek mieszkaniowy i inne) 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, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
- dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.

Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty; wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

## 6. Dane o płaceniu alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego.

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

tak       nie

Jeżeli tak, proszę podać nazwisko i imię osoby obligowanej.....

Miesięczna kwota zasądzonych alimentów .....

## 7. Oświadczam, że\*:

- korzystam ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
- nie korzystam ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

## Część II

**Będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, Oświadczam, że:**

- Przedstawione wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- Zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego,
- Nie pobieram innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych na dziecko/dzieci,
- Zobowiązuję się do **NIEZWŁOCZNEGO** poinformowania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu z siedzibą w Grojcu ul. Beskidzka 100 o każdej zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia,

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

### Odbiór stypendium\*:

- Proszę o przekazanie stypendium szkolnego na moje konto bankowe założone w banku .....

.....	na rachunek o numerze																					
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																						

- Proszę o wypłatę w kasie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu z/s. w Grojcu
- Proszę o wypłatę w kasie Banku Spółdzielczego w Oświęcimiu ul. Zamkowa 12

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

**\* zakreślić odpowiednie punkty.**

## Część III

### POUCZENIE

1. Osoby pobierające stypendium szkolne są obowiązani niezwłocznie powiadomić tutejszy Ośrodek o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
4. W przypadkach szczególnych, zwłaszcza jeżeli zwrot wydatków na udzielone stypendium szkolne w całości lub w części stanowiłby dla osoby zobowiązanej nadmierne obciążenie lub też niweczyłby skutki udzielanej pomocy, Ośrodek może odstąpić od żądania takiego zwrotu.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

## Część IV

Wypełnia Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Oświęcimiu z/s. w Grojcu

1. Łączny miesięczny dochód netto rodziny wynosi : ..... zł
2. W przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie miesięczny dochód netto wynosi ..... zł
3. Wnioskuje się stypendium szkolne dla niniejszego ucznia na okres.....  
w kwocie .....zł miesięcznie.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis pracownika GOPS)

## Część V

**Decyzja Wójta Gminy Oświęcim lub Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu z/s. w Grojcu**

**Przyznano stypendium szkolne dla ucznia .....  
na okres ..... w kwocie ..... zł miesięcznie.**

**Odmówiono przyznania stypendium szkolnego dla ucznia .....**

**Uzasadnienie**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Kierownika GOPS)