

Urząd Miejski w Błoniu

Załącznik Nr 1 do Regulaminu  
udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym  
dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy BłonieWNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY ...../.....

## CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE

## 1. Wnioskodawca:

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia  
 pełnoletni uczeń  
 dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**Prosimy zaznaczyć odpowiednią  
kratkę**

## 2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:																					
Telefon:																					
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)	<table border="1"> <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> </tr> </table>																				
Adres email:																					
Adres zamieszkania (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)																					
Adres do korespondencji:																					

**Prosimy wpisać dane  
Wnioskodawcy (osoby składającej  
wniosek)**

## 3. Dane osobowe uczniów:

**Prosimy wpisać dane uczniów, którym ma  
zostać przyznana pomoc**

Dane osobowe:	Nazwa i adres szkoły	klasa	Adres zamieszkania ucznia																				
Imię i Nazwisko:																							
Data ur.																							
PESEL																							
<table border="1"> <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> </tr> </table>																							
Imię i Nazwisko:																							
Data ur.																							
PESEL																							
<table border="1"> <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> </tr> </table>																							
Imię i Nazwisko:																							
Data ur.																							
PESEL																							
<table border="1"> <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> </tr> </table>																							

Imię i Nazwisko:			
Data ur.			
PESEL			
Imię i Nazwisko:			
Data ur.			
PESEL			
Imię i Nazwisko:			
Data ur.			
PESEL			
Imię i Nazwisko:			
Data ur.			
PESEL			

**CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ**

**Prosimy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią kratkę, można zaznaczyć więcej niż jedną**

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)		
1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepelnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
6.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
8.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
9.	<input type="checkbox"/>	Rodzina jest niepełna
10.	<input type="checkbox"/>	Zdarzenie losowe (jakie) .....
11.	<input type="checkbox"/>	Inne .....

**Proszę wybrać formę świadczenia, można wybrać więcej niż jedną, należy w pkt. 1.3. uzasadnić ten wybór**

**CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

1. Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia 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
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę.
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90d ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r., poz. 2156, z późn.zm.)

4.	<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego, jeżeli poprzednie formy są niecelowe lub niemożliwe, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r., poz. 2156, z późn. zm.)
----	--------------------------	---

### 1.1. Przeznaczenie stypendium szkolnego:

TAK  NIE

**Prosimy zaznaczyć na co stypendium zostanie przeznaczone, prosimy wybrać TAK lub NIE w każdym wierszu**

TAK	NIE	Rodzaj wydatku:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup podręczników
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup innego wyposażenia ucznia wymaganego przez szkołę
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup stroju na zajęcia wychowania fizycznego, inne zajęcia sportowe organizowane przez szkołę
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup lektur szkolnych, encyklopedii, słowników
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup programów komputerowych
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup innych pomocy edukacyjnych
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup biletów
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inne (wymienić jakie)

**Prosimy wybrać TAK w przypadku posiadania dokumentów zakupu lub zamiaru zakupu, a na tej podstawie zostanie dokonany zwrot kosztów (do wysokości przyznanego stypendium)**

### 1.2. Proszę o refundację poniesionych kosztów, na podstawie przedłożonych (w terminie wyznaczonym decyzją) faktur, rachunków imiennych, KP, biletów imiennych, zaświadczeń, innych

TAK  NIE

### 1.3. Uzasadnienie

a) Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie opisanej w Części C, tabela 1, pkt 1-3:

**Prosimy uzasadnić wybraną formę pomocy. W przypadku wybrania tylko pomocy w formie środków pieniężnych nie wypełnia się, proszę przejść do kolejnego punktu „b”**

b) Przesłanki sprawiające, że przyznanie pomocy w formie opisanej w Części C pkt 1-3 jest **niemożliwe/niecelowe** i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego: (wypełnić tylko w przypadku wyboru pkt 4 w tabeli 1 w Części C)

**Prosimy napisać dlaczego pomoc w formie pokrycia kosztów udziału w zajęciach, pomocy rzeczowej (w tym zwrotu poniesionych i udokumentowanych kosztów), pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (nie dotyczy wszystkich) jest niemożliwa lub niecelowa. Należy dokładnie uzasadnić, że w Państwa przypadku środki pieniężne są jedyną możliwą pomocą o charakterze socjalnym**

**Prosimy wpisać wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym**

**CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ**

**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):**

L.p.	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 Urzędzie pracy lub pobierających świadczenia, wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

**Prosimy wypełnić tylko w przypadku gdy członkowie rodziny płacą alimenty na rzecz osób spoza gospodarstwa (np. na dzieci z poprzedniego małżeństwa, wychowujące się w osobnej rodzinie)**

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

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		

**Prosimy zaznaczyć wybraną kratkę, wpisać kwotę oraz dołączyć odpowiedni dokument**

**1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej**

TAK  NIE

**Wymagane dokumenty:**

Zasilek stały z pomocy społecznej:  
1).....zł

TAK  NIE

-zaświadczenie lub oświadczenie

Inne:  
1).....zł

TAK  NIE

-zaświadczenie lub oświadczenie



Dochód z gospodarstwa rolnego: 1).....zł	- zaświadczenie z Urzędu Miasta o powierzchni ha przeliczeniowych
<b>Pozostałe:</b>	
Inne dochody, np.: praca dorywcza, pomoc rodziny, inne: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenia lub oświadczenie
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego, określonego w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej) 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie lub oświadczenie

**1.4 Dochód netto na osobę w rodzinie zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2015, poz. 163 z późn.zm.)**

Dochód netto rodziny RAZEM: (suma dochodów z tabel: 1.2 i 1.3	..... zł
Ilość osób w rodzinie:	
Dochód netto na osobę w rodzinie:	..... zł

**Prosimy dodać do siebie wszystkie dochody, wpisać ilość osób w rodzinie, wpisać dochód netto na osobę, tj. dochody łącznie podzielone przez ilość osób w rodzinie**

**CZĘŚĆ E. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora

**ZAŁĄCZNIKI:**

- Wykaz wszystkich dokumentów do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na 1 osobę w rodzinie (wymienionych w części D wniosku, tabela 1.2 i 1.3, proszę je wymienić):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Inne dokumenty uprawniające wystąpienie innych niż dochodowa przesłanek, wskazujących na trudną sytuację materialną ucznia (proszę wymienić):

.....

.....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

**Ja niżej podpisany(a) w związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego oświadczam, że:**

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku  
 TAK  NIE  NIE DOTYCZY,
2. jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium  TAK  NIE DOTYCZY,
3. w roku szkolnym...../..... uczęszczam/ moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia,
4. w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuje się do gromadzenia rachunków imiennych, faktur, dowodów wpłaty KP i innych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Urzędu Miejskiego w Błoniu,
5. wszystkie dane zawarte we wniosku oraz innych dokumentach, które przedłożyłem(am) są zgodne ze stanem faktycznym,
6. zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Urząd Miejski w Błoniu/Wydział Oświaty, Kultury i Sportu o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium, w szczególności: wysokości dochodu, miejsca zamieszkania oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego,
7. zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie stypendium szkolnego,
8. zostałem/am poinformowany/a, że na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.) administratorem moich danych osobowych będzie Urząd Miejski w Błoniu/Wydział Oświaty, Kultury i Sportu oraz, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i nie będą udostępniane odbiorcom danych, w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.)
9. Inne ważne informacje dotyczące wniosku

.....  
.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Podpisuje osoba składająca wniosek  
w imieniu ucznia lub pełnoletni uczeń,  
składający wniosek**

**POUCZENIE**

1. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się w terminach określonych w art. 90n ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015, poz. 2156 z późn. zm.)
2. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto oraz inne dokumenty (wskazane w części D wniosku) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.
3. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie *falszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - kodeks karny (Dz.U. z 1997, Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)*
4. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Urząd Miejski w Błoniu/Wydział Oświaty, Kultury i Sportu, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.
5. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
6. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.