|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu realizującego świadczenia: | **UWAGA!!!!**  Osoby które ukończyły 18 lat składają na siebie osobny wniosek !!! |
| **Burmistrz Otmuchowa** |
| Adres: |
| **ul. Zamkowa 6**  **48-385 Otmuchów** |

**wniosek Do Burmistrza Otmuchowa**

**PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**Część a – DANE IDENTYFIKACYJNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **wnioskodawca** | | | |
|  | rodzic, opiekun prawny | pełnoletni uczeń | dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** | | |
|  | **Imię** | **Nazwisko** |
|  |  |  |
|  | **Numer PESEL** | **Obowiązkowo aktualny telefon** |
|  |  |  |
|  | **Adres zamieszkania / Adres do korespondencji** | |
|  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE UCZNIÓW** | | |
|  |  | **OPINIA DYREKTORA SZKOŁY/WYCHOWAWCY** |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |
|  | Imię i nazwisko | (data i podpis dyrektora/wychowawcy) |
|  |  |
|  | Numer PESEL |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY WYCHOWUJĄCEGO DZIECKO** | | | |
|  | Oświadczam, że posiadam pełnie praw rodzicielskich / jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku w pkt. 3. | | |
|  |
|  | |  |  |
|  | |  | (data i podpis wnioskodawcy) |
| 1. **OŚWIADCZENIE** | | | |
|  | Oświadczam, że w roku szkolnym ……… / ……… uczęszczam / moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku w pkt. 3 i w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia. | | |
|  |
|  | |  |  |
|  | |  | (data i podpis wnioskodawcy) |

**Część B – 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 |

**Część C – wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę** | | | |
|  | **1.** |  | 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 dotyczących, w szczególności:   1. zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych; 2. zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; 3. opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów lub innych imprezach organizowanych przez szkołę; 4. opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych. |
|  |
|  | **2.** |  | Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:   1. zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego; 2. zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub zajęcia pozalekcyjne; 3. zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych. |
|  | **3.** |  | Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych. |
|  | **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.** | | |
|  |  | | |

**Część D – oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:** | | | | | |
|  | **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy lub nauki lub zarejestrowanie w Powiatowym Urzędzie Pracy** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  | 1. |  |  |  |  |
|  | 2. |  |  |  |  |
|  | 3. |  |  |  |  |
|  | 4. |  |  |  |  |
|  | 5. |  |  |  |  |
|  | 6. |  |  |  |  |
|  | 7. |  |  |  |  |
|  | 8. |  |  |  |  |
|  | 9. |  |  |  |  |
|  | 10. |  |  |  |  |

**Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. 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.** |  |  |

**\*)** 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:** | | | |
|  | **Osiągnięte dochody opodatkowane** | | **Wymagane dokumenty:** |
|  | Ze stosunku pracy:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach |
|  | Z umowy zlecenia, o dzieło:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * umowa, rachunek lub oświadczenie |
|  | Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie |
|  | Zasiłek dla bezrobotnych:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * zaświadczenie z PUP lub oświadczenie |
|  | **Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej** | | **Wymagane dokumenty:** |
|  | Na zasadach ogólnych (KPiR):   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * oświadczenie o ilości miesięcy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku oraz za rok poprzedzający, zaświadczenie z US o dochodach i zaświadczenie z ZUS o wysokości składki zdrowotnej |
|  | W formie uproszczonej:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * zaświadczenie z US o dochodach za poprzedni rok |
|  | W formie zryczałtowanego podatku dochodowego:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * zaświadczenie z US o rozliczaniu działalności w formie ryczałtu oraz oświadczenie o osiągniętym dochodzie |
|  | W formie karty podatkowej:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * decyzja o ustaleniu wysokości karty podatkowej oraz oświadczenie o osiągniętym dochodzie |
|  | **Osiągnięte dochody nieopodatkowane** | | **Wymagane dokumenty:** |
|  | Alimenty:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * wyrok w sprawie o alimenty, a w przypadku alimentów dobrowolnych oświadczenie lub dowody wpłaty |
|  | Dodatek mieszkaniowy:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE |  |
|  | Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * zaświadczenie lub oświadczenie |
|  | Dochód z gospodarstwa rolnego:   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych, * opłata KRUS. |
|  | Inne dochody (wymienić jakie: np. praca dorywcza, pomoc rodziny):   1. …………………………………… zł 2. …………………………………… zł | TAK  NIE | * zaświadczenia lub oświadczenia |

* 1. Opinia Ośrodka Pomocy Społecznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj świadczenia** | **Kwota** | **Podpis i pieczęć** |
| 1. | zasiłek stały  TAK  NIE | 1)……………. zł |  |
| zasiłek okresowy  TAK  NIE | 2)……………. zł |
| 2. | fundusz alimentacyjny  TAK  NIE | 3)……………. zł |  |
| 3. | świadczenia rodzinne wraz z dodatkami  TAK  NIE | 4)……………. zł |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | **2.** | Łączny dochód netto rodziny (suma dochodów wymieniona w poz. 1.2 i 1.3) | ………………………... zł |
|  | **2.1** | Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo (poz. 1) | ………………………....... |
|  | **2.2** | Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym | ………………………... zł |

**oświadczenie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** | | | | |
|  | Imię i nazwisko | | Numer PESEL | |
|  |  | |  | |
|  | Adres | | | |
|  |  | | | |
|  | Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90 b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2018 r. Nr1457,1560,1669 z późn. zm.), oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2019/2020 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 potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Burmistrza Otmuchowa, oraz zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Burmistrza Miasta i Gminy Otmuchów w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego. | | | |
|  | |  | |  |
|  | |  | | (data i podpis wnioskodawcy) |

**POUCZENIE**

1. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Miasta i Gminy Otmuchów:

1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.;

3). Świadczenia pomocy materialnej, o których mowa w art. 90c ust. 2, przysługują również uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

1. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.
2. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.
3. Za dochód 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 uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
4. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
5. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
6. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
7. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
8. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym.
9. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.
10. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się od dnia 1 lipca do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych od 1 lipca do dnia 15 października danego roku.
11. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt 9.
12. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:
13. zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach netto (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego, zgodnie z wykazem znajdującym się we wniosku;
14. w przypadku osób bezrobotnych nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy – pisemne oświadczenie o braku zatrudnienia;
15. informacja o wysokości otrzymywanych alimentów:
16. wyrok sądu lub ugoda zawarta przed sądem powszechnym lub ugoda zawarta przed mediatorem,
17. w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nie otrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji,
18. w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów – pisemne oświadczenie stron o przekazaniu i otrzymaniu (lub nie) alimentów;
19. w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:
20. zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego dokumentujące dochody za rok poprzedni,
21. potwierdzenie dochodów netto z prowadzenia działalności gospodarczej,
22. w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający ten fakt;
23. urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych;
24. pisemne oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.
25. Oświadczenia, o którym mowa w pkt 11, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
26. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Burmistrza Miasta i Gminy Otmuchów, 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.
27. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
28. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | (data i podpis wnioskodawcy) |

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię wnioskodawcy: | |  |
| Adres wnioskodawcy: |  | |

**Przyznane świadczenie proszę przekazywać na:**

wnoszę o przekazywanie świadczeń finansowych związanych z otrzymaniem przez mojego syna / córkę pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego na poniższy rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku: |  |

**(poniższe wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż ubiegająca się o świadczenia)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię właściciela konta: | | |  | |
| Adres właściciela konta: | |  | | |
| Numer PESEL: |  | | | |
|  | | | |  |  |
| (miejscowość, data) | | | |  | (podpis osoby ubiegającej się) |

Oświadczenie stanowi załącznik do wniosków o ustalenie uprawnień do świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, określające formę i sposób wypłaty świadczenia dla osoby uprawnionej. Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana numeru konta, banku, adresu zamieszkania).