

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie stypendium szkolnego:
Adres:

Wnioski należy wypełniać drukowanymi

literami

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO:

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do stypendium szkolnego, zwanej dalej „Wnioskodawcą”.

Imię i nazwisko		
Numer telefonu		
Miejsce zamieszkania (w przypadku dyrektora szkoły /kolegium adres instytucji)		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania

Wnioskodawca (Właściwe zaznaczyć znakiem x)

- Rodzic ucznia, który nie osiągnął pełnoletniości
- Opiekun prawny ustanowiony przez Sąd w myśl art. 145 k. r. o. (należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający ustanowienie opieki prawnej)
- Pełnoletni uczeń / słuchacz
- Dyrektor Szkoły / Kolegium

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

2. Dane ucznia/słuchacza:

Imię i Nazwisko:		Data urodzenia (dd-mm-rr)																				
Numer PESEL		Miejsce zamieszkania:																				
<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>																						Imiona i nazwiska rodziców:
Pieczeń szkoły (lub zaświadczenie)		Klasa (WYPEŁNIA SZKOŁA)																				
		Typ szkoły (WYPEŁNIA SZKOŁA)																				
Czytelny podpis i stanowisko służbowe osoby potwierdzającej dane o szkole ucznia																						

3. Pożądana forma stypendium szkolnego:

(proszę zaznaczyć wybraną formę lub formy):

- 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, takich jak: językowe, sportowe, muzyczne, plastyczne i inne poszerzające wiedzę i umiejętności ucznia;
- Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu: podręczników; książek popularno – naukowych; przyborów szkolnych, innych pomocy i przyrządów naukowych lub wyposażenia szkolnego, stroju galowego, obuwia sportowego, stroju gimnastycznego, oraz innych pomocy edukacyjnych w tym do praktycznej nauki zawodu uznanych przez dyrektora szkoły za niezbędne w trakcie edukacji ucznia; komputera lub laptopa, drukarki, programów edukacyjnych i akcesoriów komputerowych w zakresie pobieranego kształcenia; abonamentu za Internet w okresie od września do czerwca danego roku szkolnego (z wyłączeniem abonamentu internetowego w telefonach komórkowych);
- Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90 d ust. 3 ustawy o systemie oświaty, w tym w szczególności kosztów: dojazdu do szkoły: koszt pobytu w bursie lub internacie, opłat za szkołę.

4. Rodzina (gospodarstwo domowe) ucznia/ słuchacza składa się z następujących osób:

1.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa: Uczeń/słuchacz ubiegający się o stypendium.	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<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>																							
2.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<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>																							
3.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<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>																							
4.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<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>																							
5.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<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>																							
6.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<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>																							

5. Czy rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej?

- Tak
- Nie

6. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia/ słuchacza :

- bezrobocie

- niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)

- wielodzietność

- alkoholizm

- narkomania

- ciężka lub długotrwała choroba

- brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

- rodzina niepełna
- inne zdarzenie losowe

7. Czy rodzina korzysta z innych stypendiów socjalnych?

- Nie
- Tak, (jakie?/wysokość?).....

Miesięczna wysokość dochodu nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w Art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, która wynosi **514 zł**. Dochód ustala się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej zgodnie z Art. 8 ust. 3-13.

8. OŚWIADCZENIE:

Ja niżej podpisany/a :

Jako adres do doręczeń wskazuję:

Zostałem(-am) pouczone(-a), że wszelka korespondencja wysłana pod wskazany adres będzie uznawana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sosnowcu za skutecznie doręczoną zgodnie z art. 41 § 2 KPA. O każdej zmianie adresu niezwłocznie powiadomię Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sosnowcu.

Zostałem(-am) poinformowany(-a), że:

- 1) Zgodnie z art. 40 § 4. „Strona, która nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu albo siedziby w Rzeczypospolitej Polskiej lub innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w Rzeczypospolitej Polskiej i nie działa za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej, jest obowiązana wskazać w Rzeczypospolitej Polskiej pełnomocnika do doręczeń, chyba że doręczenie następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej.”
- 2) Zgodnie z art. 40 § 5. Kodeksu postępowania administracyjnego „W razie niewskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla tej strony pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.” Ponadto zostałem pouczone o możliwości złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające postępowanie i wyjaśnień na piśmie oraz o tym, kto może być ustanowiony pełnomocnikiem.
- 3) Zgodnie z art. 33 § 1 i 2 kodeksu postępowania administracyjnego pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone do protokołu.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sosnowcu mający siedzibę przy ul. 3 Maja 33, 41-200 Sosnowiec. Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty. Pozyskane dane nie są udostępniane podmiotom trzecim, z zastrzeżeniem obowiązku wynikającego z odrębnych przepisów. Osoby, których dane osobowe zostały pozyskane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sosnowcu mają prawo dostępu do ich treści, a także prawo ich poprawiania.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, iż zgodnie z art. 90 c ust. 1 ustawy o systemie oświaty ”Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego”, a przepis ust. 1 stosuje się odpowiednio do pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2, w przypadku gdy dyrektor poweźmie informację o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Zostałem(-am) poinformowany(-a) że w oparciu o przepisy art. 10 § 1 oraz art. 73 i art. 79 §2 KPA w każdym stadium postępowania strona ma prawo czynnego udziału, wypowiedzenia się, co do zebranych dowodów i materiałów, przeglądania akt sprawy, jak również brania udziału w przeprowadzeniu dowodu.

Oświadczam że w okresie 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem(-am) /nie uzyskałem(-am) dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty 5 x 514 x liczba osób w rodzinie =zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

STYPENDIUM SZKOLNE DLA UCZNIÓW I SŁUCHACZY KOLEGIÓW

Termin i miejsce składania wniosków :

- do 15 września br. uczniowie szkół
- do 15 października br. słuchacze kolegiów
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. 3 Maja 33 pokój 212
- Za pośrednictwem poczty – DECYDUJE DATA STEMPŁA POCZTOWEGO

Stypendium szkolne :

- Realizowane jest na podstawie faktur, rachunków imiennych, imiennych biletów miesięcznych i innych dowodów zakupu - powyższe dokumenty mogą być wystawione na RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/ PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ/ SZKOŁĘ

Realizacja stypendium szkolnego :

- faktury/rachunki imienne należy składać do szkoły ucznia, za wyjątkiem uczniów uczących się w szkołach policealnych oraz w szkołach poza Sosnowcem. Osoby dostarczają faktury/rachunki bezpośrednio do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. 3 Maja 33 wraz z numerem konta, na które zostanie wypłacone stypendium.

Do wniosku załączam następujące dokumenty uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego:

.....

.....

.....

.....

.....

ADNOTACJE URZĘDOWE (**NIE WYPEŁNIAĆ**)

.....Dochód łącznie za miesiąc : zł

.....Liczba osób w gospodarstwie domowym

.....Miesięczny dochód na członka rodziny zł

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis pracownika)