# …………………………….

# Data wpływu wniosku

# WNIOSEK

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Łódź, dnia ..........................................

**CZĘŚĆ A**

1. **Dane wnioskodawcy:**
   1. Status wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć X):

□ rodzic/opiekun prawny □ pełnoletni uczeń/słuchacz

□ dyrektor szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka

* 1. Imię i nazwisko ………………………………………………….................….
  2. PESEL[[1]](#footnote-1) …………………………………………………....................…
  3. Adres zamieszkania wnioskodawcy1:

kod pocztowy ……………… miejscowość …………..

ulica …………………………………. nr domu ……...

nr mieszkania ………. telefon ………………………..

* 1. Adres wnioskodawcy do korespondencji (o ile jest inny niż adres zamieszkania):

kod pocztowy ……………… miejscowość …………...

ulica …………………………………. nr domu ……...

nr mieszkania ……….

**II Dane ucznia/słuchacza:**

* 1. Imię i nazwisko ……………………………………………........................…

2) PESEL ucznia/słuchacza................………………………………......................…

3) Imiona i nazwiska rodziców ucznia lub opiekunów prawnych

……………………………………………………………………...................

4) Adres zamieszkania ucznia (o ile jest inny niż adres zamieszkania wnioskodawcy):

kod pocztowy ......................... miejscowość ...................

ulica ................................................ nr domu .......................

nr mieszkania .............

5)Nazwa i adres szkoły/kolegium/ośrodka……………………………………..………

**III. Dane rodziny[[2]](#footnote-2) ucznia/słuchacza:**

1) Wyszczególnienie innych niż dochodowa przesłanek wskazujących na trudną sytuację materialną ucznia:

□ Bezrobocie

□ Alkoholizm

□ Narkomania

□ Niepełnosprawność

□ Ciężka lub długotrwała choroba

□ Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych

□ Wielodzietność

□ Niepełna rodzina

□ Zdarzenie losowe

2) Informacja o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

□ Oświadczam, że **korzystałam/em** ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej   
w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, a mój dochód miesięczny wyniósł poniżej 514,00 złotych netto.

□ Oświadczam, że **nie korzystałam/em** ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej   
w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

3) Dochód rodziny. Wpisać łączne kwoty z poszczególnych źródeł dochodu[[3]](#footnote-3).

(Wypełnić w przypadku niekorzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku).

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło dochodu** | **Kwota netto** |
| Wynagrodzenia ze stosunku pracy |  |
| Zasiłki chorobowe |  |
| Świadczenia rehabilitacyjne |  |
| Zasiłki dla bezrobotnych |  |
| Działalność gospodarcza |  |
| Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x 288 zł)[[4]](#footnote-4) |  |
| Emerytury |  |
| Renty/renty rodzinne |  |
| Zasiłki rodzinne oraz dodatki do zasiłku rodzinnego |  |
| Zasiłki pielęgnacyjne |  |
| Świadczenie pielęgnacyjne |  |
| Dodatek mieszkaniowy |  |
| Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |
| Inne dochody (wymienić jakie) ……………….. |  |
| **Łączny dochód miesięczny rodziny** | |

Ilość osób w rodzinie ……………………………………………….…….

Średni dochód na **1 osobę** w rodzinie wynosi ............................................. zł.

Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia   
na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów: ……………………zł

4) Uczeń/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/nie otrzymuje[[5]](#footnote-5) inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez ...............................................................................w wysokości ………........................   
na okres ....................................

**IV. Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej (opis sytuacji rodzinnej):**

..............................................................................................................................…..

..............................................................................................................................…...

..............................................................................................................................…...

..............................................................................................................................…...

..............................................................................................................................…...

..............................................................................................................................…...

..............................................................................................................................…...

..............................................................................................................................…...

...........................................................................................................................……..

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………

**V. Pożądana forma stypendium, inna niż forma pieniężna.** (właściwe zaznaczyć X):

□ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.

□ Całkowite lub częściowe pokrycie 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.

□ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.

**VI. Preferowana forma realizacji świadczenia:**

**□ konto osobiste/karta przedpłacona**

(Wypełnić w przypadku posiadania konta osobistego)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko, PESEL, adres właściciela konta bankowego** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa Banku** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer konta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**□ e – czek – wypłata w banku**

**□ wypłata w kasie I Wydziału Pracy Środowiskowej**

(Wypełnić w przypadku wypłaty w formie e – czeku lub wypłaty w kasie)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko, nazwa i numer dokumentu tożsamości** |  |

**VII. Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
2. **Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi z siedzibą przy ul. Kilińskiego 102/102a, 90-012 Łódź, jako administrator danych osobowych informuje, że wskazane we wniosku dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu przyznania pomocy w formie stypendium szkolnego o którym mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. D.U. z 2016r. poz. 1943 ze zm.). Ma Pan/i prawo dostępu do treści danych objętych wnioskiem oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.**

…………………………………… …………………………………..

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**VIII. Informacja dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka**

Potwierdzam, że ..................................................................................... jest

(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

uczniem ........................................................................................................

(klasa /rok nauki oraz nazwa i adres szkoły/kolegium/ośrodka)

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

(pieczęć szkoły/kolegium/ośrodka) (data i podpis dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka)

**CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik MOPS po weryfikacji zebranej dokumentacji)**

1) Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz kwalifikuje się do otrzymania stypendium:

□ TAK □ NIE

Jeśli nie, to dlaczego ? …………………………………………………………………………………………………

2) Dochód rodziny: …………………………………………..

3) Liczba członków rodziny: …………………………………

4) Dochód na osobę w rodzinie: ……………………………….

5) Dochód rodziny, data zmiany sytuacji dochodowej (w przypadku zmiany dochodu   
w rodzinie) …………………………………….

6) Dochód rodziny, data zmiany sytuacji dochodowej (w przypadku ponownej zmiany dochodu w rodzinie) ………………………...

7) Kwota stypendium:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………… ……………………………………

Data, podpis osoby Data, podpis osoby weryfikującej

przygotowującej dokumenty

**Pouczenie**

1) Stypendium szkolne może otrzymać uczeń/słuchacz znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej. Stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie.

2) Jeżeli forma stypendium tego wymaga, może ono być realizowane w okresach innych niż miesięczne lub jednorazowo.

3) Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium, o którym mowa powyżej, nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r.   
o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegium pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r.   
o świadczeniach rodzinnych.

4) Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium podlegają ściągnięciu w trybie przepisów   
o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

5) Wniosek o przyznanie świadczenia w postaci stypendium szkolnego, składany przez dyrektora szkoły, podlega tym samym rygorom prawnym i wymaganiom co wniosek pochodzący od rodzica lub opiekuna prawnego ucznia..

1. Nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium pracowników służb społecznych/ośrodka składającego wniosek [↑](#footnote-ref-1)
2. Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło. [↑](#footnote-ref-2)
3. Załączane do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2016 poz. 930), zgodnie z którym:

   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 ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

   1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;

   2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

   3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób. [↑](#footnote-ref-3)
4. Nie dotyczy gospodarstwa rolnego o powierzchni poniżej 1 ha [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)