

.....
(data wpływu – wypełnia Urząd)

.....
(nr wniosku - wypełnia Urząd)

WNIOSEK DO BURMISTRZA MIASTA I GMINY MORAWICA
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym
stypendium szkolnego/zasilku szkolnego*
na okres

I. Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć):

☐ pełnoletni uczeń ☐ rodzic/ opiekun prawny niepełnoletniego ucznia ☐ dyrektor szkoły/kolegium

II. Dane Wnioskodawcy

1.	Imię												
2.	Nazwisko												
3.	Adres zameldowania	ul.						Nr domu		Nr lokalu			
		Kod pocztowy			-			Miejscowość					
4.	Adres zamieszkania (należy wypełnić tylko, wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania)	ul.						Nr domu		Nr lokalu			
		Kod pocztowy			-			Miejscowość					
5.	Numer telefonu	stacjonarny							komórkowy				
6.	Numer PESEL												

III. Dane ucznia (poz. nr 1,2,7,8 w tabeli nie wymagają uzupełnienia w przypadku pełnoletniego ucznia będącego jednocześnie wnioskodawcą)

1.	Imię												
2.	Nazwisko												
3.	Imię i nazwisko matki												
4.	Imię i nazwisko ojca												
5.	Data i miejsce urodzenia												
6.	PESEL												
7.	Adres zameldowania	ul.						Nr domu		Nr lokalu			
		Kod pocztowy			-			Miejscowość					
8.	Adres zamieszkania (należy wypełnić tylko, wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania)	ul.						Nr domu		Nr lokalu			
		Kod pocztowy			-			Miejscowość					
9.	Nazwa i typ szkoły												
10.	Klasa w roku szkol. /												

IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (należy wybrać jedną lub kilka form)

☐	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 ➤ proszę wymienić jakie
☐	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym szczególności zakupu podręczników. ➤ (proszę wymienić jaka, wskazać nazwę rzeczy będących przedmiotem pomocy)
☐	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy wyłącznie uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów) ➤ proszę wymienić rodzaj kosztów
☐	Świadczenie pieniężne -----

Uwaga: wybrany koszt (wydatek) będzie musiał być udokumentowany (faktura, rachunek)

V. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej

W rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć)		
1.	bezrobocie	☐
2.	niepełnosprawność	☐
3.	ciężka lub długotrwała choroba	☐
4.	wielodzietność	☐
5.	brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo – wychowawczej	☐
6.	rodzina niepełna	☐
7.	alkoholizm	☐
8.	narkomania	☐
9.	zdarzenie losowe (jakie).....	☐

VI. Uzasadnienie złożenia wniosku (w formie opisowej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. DANE DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO								
Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej)								
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel	Nr dowodu	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu (w zł)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								,
2.								,
3.								,
4.								,
5.								,
6.								,
7.								,
8.								,
9.								,
10								
Dochody z gospodarstwa rolnegoha (dot. ha przeliczeniowych) × zł (art. 8 ust. 9 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1507 ze zm.)								,
Inne źródła dochodu:								
1. Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego								,
2. Zasiłek z pomocy społecznej (stały, okresowy)								,
3. Dodatek mieszkaniowy								,
4. Alimenty								,
5. Inne dochody (wymienić jakie):								
-								,
-								
-								
RAZEM DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO ZA MIESIĄC								,
ŚREDNI DOCHÓD NA 1 CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNOSI								

WYRAŻAM ZGODĘ NA GROMADZENIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU, W BAZIE DANYCH MIASTA I GMINY MORAWICA WYŁĄCZNIE DLA CELÓW ZWIĄZANYCH Z PRYZNANIEM POMOCY MATERIALNEJ DLA UCZNIA ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŚNIA 2016 R. W SPRAWIE OCHRONY OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH I W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPŁYWU TAKICH DANYCH ORAZ UCHYLENIA DYREKTYWY 95/46/WE (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH), (Dz. Urz. UE L 119.1 z 04.05.2016 r.)

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna
prawnego ucznia niepełnoletniego

Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

ŚWIADOMY(A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA Z ART. 233 § 1 KODEKSU KARNEGO POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM, ŻE DANE ZAWARTE W WNIOSKU SĄ PRAWDZIWE ORAZ, ŻE NIEZWŁOCZNIE ZAWIADOMIĘ O USTANIU PRZYCZYN, KTÓRE STANOWIŁY PODSTAWĘ PRYZNANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO, W TYM:

1. O ZMIANIE DOCHODU RODZINY,
2. O ZAPRZESTANIU UCZĘSZCZANIA UCZNIA DO SZKOŁY,
3. O OTRZYMANIU PRZEZ UCZNIA INNEGO STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH,
4. O ZMIANIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA – JEŻELI DOTYCZY PRZENIESIENIA POZA OBSZAR MIASTA I GMINY MORAWICA.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna
prawnego ucznia niepełnoletniego

Do wniosku załączam*

L.P.	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	IŁOŚĆ ZAŁ.
1.	Zaświadczenie o wysokości dochodów netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku z zakładu pracy lub oświadczenie.	
2.	Zaświadczenie o korzystaniu (bądź niekorzystaniu) ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, pobieraniu zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami oraz dodatku mieszkaniowego wydane przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy lub kopię decyzji (oryginał do wglądu) lub oświadczenie wnioskodawcy.	
3.	Odcinek renty/emerytury lub aktualną decyzję o wysokości pobieranego świadczenia (oryginał do wglądu) lub oświadczenie o wysokości pobieranego świadczenia.	
4.	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodzie osiągniętym w poprzednim roku kalendarzowym z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych i w formie uproszczonej lub oświadczenie osoby prowadzącej działalność.	
5.	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości osiągniętego dochodu netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie zryczałtowanego podatku dochodowego i karty podatkowej, zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub dowód zapłaty składek ZUS za poprzedni miesiąc.	
6.	Oświadczenie o posiadanym statusie osoby bezrobotnej wraz z wysokością otrzymywanych świadczeń netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.	
7.	Kopia odpisu wyroku sądu zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie potwierdzona przekazem pocztowym lub wyciągiem bankowym dokumentującym faktyczną wysokość otrzymywanych alimentów lub zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów wraz z wysokością wyegzekwowanych kwot, lub zaświadczenie lub kopię decyzji (oryginał do wglądu) o wysokości świadczeń wypłat z funduszu alimentacyjnego lub oświadczenie.	
8.	Przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu do ich płacenia na rzecz osoby spoza rodziny (wraz z kserokopią wyroku sądu).	
9.	Zaświadczenie o wysokości otrzymywanego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych lub oświadczenie osoby otrzymującej w/w stypendium.	
10.	Zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w wymaganym roku kalendarzowym (wraz z dowodem opłacenia składek KRUS) lub kserokopię nakazu płatniczego lub oświadczenie o posiadaniu bądź nieposiadaniu gospodarstwa rolnego.	
11.	Aktualne zaświadczenie ze szkoły potwierdzające uczęszczanie dziecka do szkoły.	
12.	W przypadku osiągania innych dochodów - dokumenty lub oświadczenie potwierdzające ich wysokość netto.	

Wiadomym mi jest, że realizacja świadczenia nastąpi po otrzymaniu środków z budżetu państwa na ten cel.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że pobieram – nie pobieram* innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Jeżeli tak, proszę podać z jakiego tytułu w jakiej wysokości oraz okres, na jaki zostało przyznane.

Miesięczna kwota otrzymywanego stypendium
z tytułu

Okres, na jaki zostało przyznane

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić