

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Zgodnie z art. 90b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 poz. 1915 ze zm.) pomoc materialna przysługuje:

- 1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych 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.

zwanemu w dalszej części „ucznieniem”, zamieszkałemu na terenie Gminy Obrowo.

CZĘŚĆ A (wypełnia wnioskodawca)

I. WNIOSKODAWCA	
<input type="checkbox"/> RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZENNICY/UCZNIA	
<input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ/UCZENNICA	
<input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM	

II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko:	
PESEL: ¹ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Seria i nr dowodu osobistego: ¹
Telefon (kontaktowy):	Adres e-mail:
Adres zameldowania (na pobyt stały): ¹	
Adres zamieszkania/do korespondencji: ¹	

III. DANE OSOBOWE UCZENNICY/UCZNIA	
Imię i nazwisko:	
PESEL: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Data i miejsce urodzenia:
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: ²	Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego: ²
Adres zameldowania (na pobyt stały):	
Adres zamieszkania:	
Pełna nazwa i adres szkoły, typ szkoły, klasa (jeżeli szkoła jest w zespole podać również nazwę zespołu):	

¹nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

²wypełnienie pozycji obowiązkowe, bez względu na ograniczenie lub pozbawienie władzy rodzicielskiej albo zgon

IV. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

--	--	--	--	--	--	--	--

Imię, nazwisko właściciela konta

CZĘŚĆ B (wypełnia wnioskodawca)**I. WOBEC ZŁOŻENIA WNIOSKU/WNIOSKÓW O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO DLA UCZNIĄ (imię i nazwisko ucznia)**

Wnoszę o ustalenie pomocy w oparciu o poniższe oświadczenia:

II. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ UCZNIĄ/SŁUCHACZA:

- trudna sytuacja materialna
- zdarzenie losowe (jakie? opisać poniżej)
- bezrobocie
- narkomania
- wielodzietność
- alkoholizm
- rodzina niepełna
- brak umiejętności wypełniania
- niepełnosprawność funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- ciężka lub długotrwała choroba
- inne (jakie? opisać poniżej).

.....

.....

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY							
a) Oświadczenie wnioskodawcy wychowującego małoletnią/go uczennicę/ucznia							
Oświadczam, że posiadam pełnię praw rodzicielskich/jestem opiekunem prawnym małoletniej/go wymienionej/go we wniosku w części A pkt III.							
b) Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania uczennicy/ucznia							
Oświadczam, iż uczennica/uczeń wymieniona/y we wniosku w części A pkt II lub III. (właściwie zaznaczyć)							
<input type="checkbox"/>	zamieszkuje na terenie Gminy Obrowo, czego nie mogę poświadczyć zameldowaniem na pobyt stały.						
<input type="checkbox"/>	zamieszkuje na terenie Gminy Obrowo, co mogę poświadczyć zameldowaniem na pobyt stały.						
UWAGA: Miejszem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców.							
c) Oświadczenie dotyczące innych stypendiów							
Oświadczam, iż uczennica/uczeń wymieniona/y we wniosku w części A pkt II lub III otrzymuje/ubiega się w roku szkolnym/... o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych. (właściwie zaznaczyć)							
<input type="checkbox"/>	TAK (należy uzupełnić tabelę poniżej)						
	<table border="1"> <tr> <td>Nazwa instytucji, która przyznała stypendium</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Miesięczna wysokość stypendium</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Okres, na który przyznano stypendium</td> <td>od do</td> </tr> </table>	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium		Miesięczna wysokość stypendium		Okres, na który przyznano stypendium	od do
Nazwa instytucji, która przyznała stypendium							
Miesięczna wysokość stypendium							
Okres, na który przyznano stypendium	od do						
<input type="checkbox"/>	NIE						

CZEŚĆ C (wypełnia wnioskodawca)

I. WNIOSKOWANA FORMA POMOCY MATERIALNEJ (należy wybrać preferowaną formę)		
1	<input type="checkbox"/>	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
2	<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
3	<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne (w tym przypadku należy poniżej uzasadnić wybór tej formy)
4	<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dla uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów)

UZASADNIENIE w przypadku wybrania formy pomocy materialnej: świadczenie pieniężne

--

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

CZEŚĆ D. (wypełnia wnioskodawca)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 poz. 1444 ze zm.) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Urząd Gminy w Obrowie o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę ubiegania się o stypendium szkolne.
Zostałem poinformowany, iż niezależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90o pkt 5 ustawy o systemie oświaty).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

DOTYCZĄCE DOCHODÓW UZYSKANYCH W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM ZŁOŻENIE WNIOSKU

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

CZEŚĆ E (wypełnia dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka)*

POŚWIADCZENIE UCZĘSZCZANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ DO SZKOŁY, KOLEGIUM, OŚRODKA	
Imię i nazwisko ucznia/słuchacza:	
uczęszcza do klasy/ jest słuchaczem (typ szkoły):	
Pełna nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa (w przypadku zespołu szkół proszę podać pełną nazwę):	
pieczęć placówki	data, podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej

*Wnioskodawca może przedłożyć też zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki (klasa, typ szkoły, nazwa szkoły).

Część F: INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ

(wypełnia pracownik Urzędu Gminy w Obrowie)

-
- wniosek nie spełnia kryteriów przyznania pomocy
 - wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy

Progi dochodu:

przy miesięcznej wysokości dochodu na osobę w rodzinie ucznia do 200 zł netto	
przy miesięcznej wysokości dochodu na osobę w rodzinie ucznia powyżej 200 zł netto do 350 zł netto	
przy miesięcznej wysokości dochodu na osobę w rodzinie ucznia powyżej 350 zł netto do wysokości kwoty, o której mowa w § 8	

Wysokość stypendium szkolnego:

od 120 % do 200 % kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych	
od 100 % do 180 % kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych;	
od 80 % do 160 % kwoty, o której mowa art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych.	
Dochód powyżej wysokości kwoty, o której mowa w § 8 ustawy o pomocy społecznej	

Obrowo,.....
(data)

.....
(podpis pracownika i pieczęć)