

.....
Nr wniosku
(wypełnia CEA)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

Zgodnie z Ustawą o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2016 r., poz.1943 ze zm.) oraz Uchwałą Rady Miejskiej w Wojniczu Nr **XXVIII/298/2017** z dnia 26 maja 2017 r. w sprawie uchwalenia **Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym na terenie Gminy Wojnicz**

Wniosek należy złożyć do Centrum Ekonomiczno – Administracyjnego w Wojniczu, ul. Szkolna 11, do dnia 15 września 2017 r.

I. WNIOSKODAWCA (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)

- Rodzic/opiekun prawny Pełnoletni uczeń Dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium

II. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nr telefonu

III. DANE OSOBOWE I ZAMIESZKANIA UCZNIĄ

1. Nazwisko ucznia
2. Imię / imiona ucznia
3. Imię i nazwisko ojca
4. Imię i nazwisko matki
5. Nr PESEL ucznia _ _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -
6. Miejscowość Kod pocztowy _ _ - _ - _ -
7. Ulica Nr domu/mieszkania
8. Nazwa szkoły
9. Adres szkoły
10. Klasa do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2017/2018
11. Klasa Maturalna Tak Nie

Pieczęć szkoły	Data wpływu wniosku do CEA w Wojniczu
-----------------------	--

IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwie zaznaczyć stawiając znak „X”)

1	bezrobocie	<input type="checkbox"/>
2	niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>
3	ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>
4	wielodzietność	<input type="checkbox"/>
5	rodzina niepełna	<input type="checkbox"/>
6	brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo -wychowawczej	<input type="checkbox"/>
7	alkoholizm	<input type="checkbox"/>
8	narkomania	<input type="checkbox"/>

Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną, a w szczególności, gdy w rodzinie występują w/w sytuacje:

RODZINĄ w rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930 ze zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z **osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,**
- średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi

V. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia, Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy* (nazwa), w przypadku uczniów wskazać szkołę	Dochód netto **/**
1		WNIOSKODAWCA		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

ŁĄCZNY DOCHÓD GOSPODARSTWA DOMOWEGO :

* pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzących własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne.

Do wniosku załącza się odpowiednio **zaświadczenia** o dochodach **NETTO** uzyskanych w miesiącu **poprzedzającym** złożenie wniosku, tj.:

1. od pracodawcy o uzyskanych dochodach,
2. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku),
3. oświadczenia o podejmowaniu prac dorywczych i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu,
4. zaświadczenie lub decyzja z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, fundusz alimentacyjny itp.),
5. wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymywania (przekaz pocztowy, wyciąg bankowy) lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów,
6. zaświadczenia o otrzymywanych stypendiach powyżej 1820 zł w roku szkolnym,
7. odcinek renty / emerytury,
8. inne dokumenty:

**** za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca 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**, pomniejszoną o :

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

***** osoby prowadzące własną działalność gospodarczą przedstawiają dochody za rok poprzedni zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego wraz z oświadczeniem o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.**

Rodzeństwo ucznia, na które został złożony wniosek o przyznanie stypendium szkolnego

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nazwa szkoły
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Zaświadczam, że zawarte informacje we wniosku są **zgodne ze stanem faktycznym**.

Zapoznałam/em się z Uchwałą NR XXVIII/298/2017 Rady Miejskiej w Wojniczu z dnia 26 maja 2017 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Wojnicz i spełniam jej wymagania.

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.):

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Centrum Ekonomiczno – Administracyjne w Wojniczu ul. Szkolna 11, 32-830 Wojnicz,
2. Dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku, otrzymania i wypłaty stypendium szkolnego w ramach Narodowego Programu Stypendialnego,
3. Dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom,
4. Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446 ze zm.) Prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy

Pouczenie:

1. **Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego** – art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.)

2. **Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego** – art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.)

3. **Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji** art. 90 ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.)

4. **Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny** (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 za zm.) „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy
o zapoznaniu się z treścią pouczenia

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	