

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Wnioskodawca:.....

(imię i nazwisko)

.....  
(dokładny adres, telefon kontaktowy)

<b>I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ* UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM</b>									
1. Nazwisko									
2. Imiona									
3. Data i miejsce urodzenia									
4. PESEL									
5. Imię i nazwisko ojca ucznia/słuchacza*									
6. Imię i nazwisko matki ucznia/słuchacza*									
<b>7. Miejsce zamieszkania</b>									
miejsowość						ulica			
kod pocztowy				-		poczta			
powiat						województwo			
<b>8. Adres stałego zameldowania</b>									
miejsowość						ulica			
kod pocztowy				-		poczta			
powiat									
Potwierdzenie zameldowania na terenie gminy Kwidzyn, dokonane przez pracownika ewidencji ludności Urzędu Gminy Kwidzyn					..... ( data, podpis i pieczęć)				
<b>II. DANE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ/SŁUCHACZ*</b>									
<b>1. Nazwa szkoły</b>									
<b>2. Adres szkoły</b>									
miejsowość						ulica			
kod pocztowy				-		poczta			
powiat						województwo			
W roku szkolnym ...../..... jest/em uczniem/słuchaczem* klasy/semestru									

**III. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ\***

1. Liczba osób wchodzących w skład wspólnego gospodarstwa domowego

**2. SKŁAD RODZINY I ŹRÓDŁA DOCHODU**

Lp.	Imię i nazwisko osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa z uczniem/słuchaczem*	Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia/słuchacza*	Źródło dochodu z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku	Dochody (ustalone zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej)
1	2	3	4	5

**Razem dochód****3. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie (suma kol.5/liczbę osób w rodzinie)****IV. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

( wskazać w szczególności, czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania oraz czy rodzina jest niepełna )

**V. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH OTRZYMYWANYCH PRZEZ UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ\* UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SZKOLNE**

Nazwa i adres instytucji/organizacji udzielającej stypendium	Kwota przyznanego stypendium	Okres, na który przyznano stypendium

**VI. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO**

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Gminy Kwidzyn dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(podpis ustawowego przedstawiciela ucznia lub podpis pełnoletniego ucznia)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny Dz.U.Nr 88, poz.533 z późn.zmianami) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. W przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Wójta.

Kwidzyn, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam :

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

**VII. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ/SŁUCHACZ\***

**W przypadku powzięcia informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Wójta**

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis dyrektora szkoły)

**VIII. OPINIA GMINNEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ**

Na posiedzeniu w dniu .....Komisja w składzie:

Przewodniczący:.....

Członkowie: 1.....

2.....

dokonała sprawdzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego

dla ucznia .....

i zaopiniowała wniosek pozytywnie/ negatywnie\*

**UZASADNIENIE OPINII**

negatywnej

pozytywnej

Wniosek jest poprawny pod względem formalnym. Uczeń spełnia kryteria do przyznania stypendium szkolnego, w związku z czym proponuje się przyznać miesięczną kwotę stypendium w wysokości ..... zł na okres od..... do .....

z przeznaczeniem na pomoc materialną w formie..... zgodnie ze wskazanymi we wniosku potrzebami.

Proponowaną pomoc ustalono w oparciu o sytuację rodzinną i materialną ucznia, zgodnie z § 5 ust. 5 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Kwidzyn przyjętego Uchwałą Nr XVIII/103/08 Rady Gminy Kwidzyn z dnia 30 maja 2008r.

**Podpisy Komisji:**

Przewodniczący .....

Członkowie:

1.....

2.....

Kwidzyn, dnia.....

## OBJAŚNIENIA DO WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

- **Rodzina** - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące (łącznie z uczniem uprawnionym do ubiegania się o stypendium),
- **Dochód**-suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej, pomniejszona o:
  - miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
  - składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne,
  - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
- **Dochód na osobę w rodzinie (netto)** – oznacza miesięczny dochód rodziny (netto) podzielony przez liczbę osób w tej rodzinie.
- **Źródła dochodu:**
  - wynagrodzenie za pracę,
  - emerytury, renty inwalidzkie, rodzinne i socjalne oraz inne świadczenia wypłacane przez ZUS,
  - świadczenia pieniężne z pomocy społecznej oprócz jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego i wartości świadczeń w naturze,
  - dodatek mieszkaniowy,
  - alimenty i świadczenie wypłacane przez organ gminy w związku z bezskutecznością egzekucji świadczeń od dłużnika,
  - zasiłek dla bezrobotnych i inne świadczenia wypłacane przez urzędy pracy z wyłączeniem świadczeń przysługujących osobie bezrobotnej z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych,
  - dochody z gospodarstwa rolnego,
  - dochody z prowadzonej działalności gospodarczej i świadczenia pracy na podstawie umów cywilnoprawnych,
  - świadczenia rodzinne,
  - inne dochody
- **Dokumenty wymagane do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na osobę w rodzinie**
  - zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe;
  - zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierającego informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe;
  - przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość otrzymanej renty lub emerytury oraz kopia decyzji przyznającej świadczenie;
  - przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osoby spoza rodziny oraz kopia wyroku przyznającego świadczenie,
  - kopia odpisu wyroku sądu zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopia odpisu protokołu z posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej ,
  - przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące faktyczną wysokość otrzymanych alimentów oraz zaświadczenie od komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów
  - w przypadku ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów należy przedłożyć zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
  - zaświadczenie lub kopia decyzji o przyznaniu dodatku mieszkaniowego,
  - decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego, stypendium, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego albo zaświadczenia o pozostawieniu w ewidencji bezrobotnych i innych osób poszukujących pracy,
  - zaświadczenie właściwego organu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych; przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej w art. 8 ust. 9 ustawy o pomocy społecznej,
  - zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy

od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe i chorobowe, zgodnie z art. 8 ust. 5-8 ustawy o pomocy społecznej.

-zaświadczenie właściwego organu gminy o wysokości przyznanych świadczeń rodzinnych

**Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze**

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

Wnioskodawca:.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(dokładny adres, telefon kontaktowy)

<b>I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ* UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZASIŁEK</b>									
1. Nazwisko									
2. Imiona									
3. Data i miejsce urodzenia									
4. PESEL									
5. Imię i nazwisko ojca ucznia/słuchacza*									
6. Imię i nazwisko matki ucznia/słuchacza*									
<b>7. Miejsce zamieszkania</b>									
miejscowość						ulica			
kod pocztowy				-		poczta			
powiat						województwo			
<b>8. Adres stałego zameldowania</b>									
miejscowość						ulica			
kod pocztowy				-		poczta			
powiat									
Potwierdzenie zameldowania na terenie gminy Kwidzyn, dokonane przez pracownika ewidencji ludności Urzędu Gminy Kwidzyn						..... (podpis, pieczęć i podpis)			
<b>II. DANE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ/SŁUCHACZ*</b>									
<b>1. Nazwa szkoły</b>									
<b>2. Adres szkoły</b>									
miejscowość						ulica			
kod pocztowy				-		poczta			
powiat						województwo			
W roku szkolnym ...../..... jest/em uczniem/słuchaczem* klasy/semestru									

**III. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ\***

( należy podać skład rodziny, źródła dochodu oraz inne istotne informacje dotyczące rodziny)

**IV. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

( należy opisać zaistniałe zdarzenie losowe oraz podać datę jego wystąpienia)

\* niepotrzebne skreślić

**V. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO (zaznaczyć X w kratce przy jednej z wybranej form zasiłku)**

- w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym,
- w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Gminy Kwidzyn dla potrzeb zasiłku szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami).

.....  
(podpis ustawowego przedstawiciela ucznia lub podpis pełnoletniego ucznia)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny Dz.U. Nr 88, poz.533 z późn.zmianami) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Kwidzyn, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)



Do wniosku załączam :

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

<b>VI. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ/SŁUCHACZ*</b>

.....  
.....  
(miejscowość, data)

(podpis dyrektora szkoły)

<b>DECYZJA WÓJTA</b>

.....  
.....  
(miejscowość, data)

(podpis wójta)