

PIECZĄTKA WPLYWU
DO OŚRODKA

Załącznik do Regulaminu udzielania pomocy
materiałnej o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Gminy Stary Sącz

Data wpływu:.....

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2020/2021

I. WNIOSKODAWCA /właściwe zaznaczyć „x”/

ZAZNACZ WŁAŚCIWE

RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

PEŁNOLETNI UCZEŃ

DYREKTOR SZKOŁY

Dane rodzica lub opiekuna prawnego (w przypadku składania wniosku przez szkołę – pieczęć dyrektora szkoły)

Nazwisko	WZOROWA	Imię	ANNA		
PESEL	80010118880	Nr telefonu	655 123 789		
1. Adres stałego zameldowania					
Ulica	DŁUGA	Nr domu	100	Nr lokalu	
Kod pocztowy	33-340	Miejscowość	STARY SĄCZ		
2. Adres zamieszkania / do korespondencji (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny, niż podany adres zameldowania)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			

II. DANE DOTYCZĄCE UCZNIÓW/SŁUCHACZY:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	PESEL	Nazwa szkoły i klasa	Inne stypendium o charakterze socjalnym *	Dyrektor szkoły
1.	ADAM WZOROWY	11252525553	SP NR 1 W STARYM SĄCZU KLASA 2	<input type="checkbox"/> Tak (należy złożyć oświadczenie) <input checked="" type="checkbox"/> Nie	PIECZĘĆ SZKOŁY
2.	BARBARA WZOROWA	09020214445	SP NR 1 W STARYM SĄCZU KLASA 4	<input type="checkbox"/> Tak (należy złożyć oświadczenie) <input checked="" type="checkbox"/> Nie	PIECZĘĆ SZKOŁY
3.	CZESŁAW WZOROWY	10040423334	SP NR 1 W STARYM SĄCZU KLASA 5	<input type="checkbox"/> Tak (należy złożyć oświadczenie) <input checked="" type="checkbox"/> Nie	PIECZĘĆ SZKOŁY
4.				<input type="checkbox"/> Tak (należy złożyć oświadczenie) <input type="checkbox"/> Nie	
5.				<input type="checkbox"/> Tak (należy złożyć oświadczenie) <input type="checkbox"/> Nie	

Czy uczniowie zamieszkują pod tym samym adresem co w pkt I.1-2. Tak

Nie

(jeżeli nie, należy złożyć oświadczenie o zamieszkanui)

III. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

A	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	<input type="checkbox"/>
B	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym: a) zakup podręczników, lektur, słowników, b) <u>zakup artykułów szkolnych,</u> c) <u>zakup pomocy dydaktycznych,</u> d) zakup oprogramowania komputerowego, e) zakup obuwia sportowego i stroju gimnastycznego na zajęcia w-f, f) inne (wymień jakie)	<input checked="" type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> ZAZNACZ WEDŁUG ZAKUPIONEJ POMOCY </div>
C	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobierania nauki poza miejscem zamieszkania* (adres internatu, bursy, kwoty odpłatności za internet, bursę i wyżywienia w skali miesiąca, opłaty za przejazd z miejsca zamieszkania do szkoły)	<input type="checkbox"/>
D	Świadczenia finansowe	<input type="checkbox"/>

* dotyczy tylko uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90 ust. 3 ustawy o systemie oświaty.

IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwe zaznaczyć)

Rodzina jest pełna TAK NIE

1.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
2.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
3.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
4.	<input checked="" type="checkbox"/>	Wielodzietność
5.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
6.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
7.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
8.	<input type="checkbox"/>	Zdarzenie losowe

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

02.09.2020r. ANNA WZOROWA

(data i podpis wnioskodawcy)

V. GOSPODARSTWO DOMOWE UCZNIĄ SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby razem zamieszkujące).

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Źródło dochodu
1.	WZOROWA ANNA	WNIOSKODAWCA	80010118880	RENTA
2.	WZOROWY KRZYSZTOF	MĄŻ	78020229995	ZATRUDNIENIE
3.	WZOROWY ADAM	SYN	11252525553	-
4.	WZOROWA BARBARA	CÓRKA	09020214445	-

5.	WZOROWY CZESŁAW	SYN	10040423334	-
6.				
7.				

VI. CZŁONKOWIE MOJEJ RODZINY ZOBOWIĄZANI DO PŁACENIA ALIMENTÓW NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
Łącznie zobowiązania			

WYPEŁNIJ JEŚLI PŁACISZ ALIMENTY

VII. INNE STYPENDIA

Uczeń otrzymuje/stara się w roku szkolnym ...2020.../...2021... o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwie zaznaczyć)

TAK NIE

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	Miesięczna wysokość stypendium	Okres, na który przyznano stypendium
1.	_____	_____	_____	od do

VIII. OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW (dochody netto za miesiąc **SIERPIEŃ 2020r.**):

Rodzaj dochodu	Wysokość dochodu
Osiągnięte dochody opodatkowane	
Wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia	1750 zł
Wynagrodzenie z tytułu umowy zlecenia	
Świadczenia ZUS (renta, emerytura, zasiłek chorobowy)	400 zł
Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	
Na zasadach ogólnych	
W formie uproszczonej	
W formie zryczałtowanego podatku dochodowego	
W formie karty podatkowej	
Osiągnięte dochody nieopodatkowane	
Alimenty	
Fundusz alimentacyjny	
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami	412 zł
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna	
Dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny	
Stypendium naukowe i socjalne dla studentów	
Zasiłek okresowy z pomocy społecznej	
Zasiłek stały z pomocy społecznej	

Dochód z gospodarstwarolnego o pow. hap	
Praca dorywcza	
Pomoc finansowa od rodziny	
Inne dochody	

Łączny dochód netto rodziny (suma dochodów z powyższej tabeli)	2 562 zł
Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo	5
Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym	512,40 zł

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

02.09.2020r. ANNA WZOROWA

(data i podpis wnioskodawcy)

IX INFORMACJA O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ

Zasiłek stały Tak Nie
Zasiłek okresowy Tak Nie
Zasiłek celowy Tak Nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

02.09.2020r. ANNA WZOROWA

(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Ośrodek Pomocy Społecznej w Starym Sączu o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

02.09.2020r. ANNA WZOROWA

(data i podpis wnioskodawcy)

Forma realizacji świadczenia

gotówka
 konto bankowe nr 06 0000 1111 2222 3333 4444 5555

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 18 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

02.09.2020r. ANNA WZOROWA

(data i podpis wnioskodawcy)

(pieczęć organu)

Pan(i) **ANNA WZOROWA**

zam. **UL. DŁUGA 100**

33-340 STARY SĄCZ
.....

ZAWIADOMIENIE

Na podstawie art. 36 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020, poz. 256 z późn. zm.) w związku ze złożonym w dniuprzez Panią/a wnioskiem o przyznanie stypendium szkolnego na okres 2020/2021, **zawiadamiam** o przesunięciu terminu wydania decyzji ustalającej uprawnienie w przedmiotowej sprawie do 18.12.2020 r. Przyczyną niezakończono sprawy w kodeksowym terminie jest nieotrzymanie przez gminę środków finansowych z budżetu państwa na dofinansowanie stypendiów szkolnych. Na powyższe zawiadomienie przysługuje prawo do wniesienia ponaglenia.

Stary Sącz, dnia

Otrzymują:

- 1) a/a.
- 2) adresat.

Potwierdzam otrzymanie nn. dokumentu:

ANNA WZOROWA

.....
(czytelny podpis,)

ANNA WZOROWA
Pan(i)

UL. DŁUGA 100
zam.

33-340 STARY SĄCZ
.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji wydanej w z upoważnienia Burmistrza starego Sącza w sprawie przyznania stypendium szkolnego na okres 2020/2021 nr OPS.III-542-...../2020 z dnia....., w celu uzyskania stypendium w dłuższym okresie niż zawarty w powyższej decyzji.

Jednocześnie oświadczam, że dane dotyczące stanu rodziny i wysokości dochodów zawarte we wniosku o przyznania stypendium szkolnego **nie uległy zmianie**.

.....
(miejscowość, data)

ANNA WZOROWA
.....
(czytelny podpis)