

**WNIOSEK DO WÓJTA GMINY GRUDZIĄDZ
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA OKRES OD DO
DLA UCZNIA¹ ZAMIESZKAŁEGO NA TERENIE GMINY GRUDZIĄDZ**

I. WNIOSKODAWCA

- ☐ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA
☐ PEŁNOLETNI UCZEŃ
☐ DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM
☐ Z URZĘDU

II. DANE WNIOSKODAWCY²

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania na terenie gminy.....

Nr telefonu.....

III. DANE DOTYCZĄCE UCZNIÓW

1.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 2018/2019 uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zsz/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
2.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 2018/2019 uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zsz/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
3.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 2018/2019 uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zsz/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
4.	Dane osobowe ucznia		

¹ Przez uczniów należy rozumieć uczniów szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia (art. 90b, ust. 3-4),

² Wniosek mogą złożyć rodzice ucznia, prawni opiekunowie, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2. (art. 90n ust. 2 ustawy o systemie oświaty – Dz. U. z 2018 r., poz. 1457),

³ Przez szkołę należy rozumieć również kolegium pracowników służb społecznych,

	Nazwisko		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 2018/2019 uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zsz/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
	W roku szkolnym 2018/2019 uczeń klasy/semestru		
5.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 2018/2019 uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zsz/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
W roku szkolnym 2018/2019 uczeń klasy/semestru			
6.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 2018/2019 uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zsz/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
W roku szkolnym 2018/2019 uczeń klasy/semestru			
7.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 2018/2019 uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zsz/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
W roku szkolnym 2018/2019 uczeń klasy/semestru			

IV. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego	
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego	

V. DEKLARACJA O SKŁADZIE RODZINY I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Oświadczam, że:

- a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób: (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące);
- b) dochody wymienionych poniżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach – zgodnie z załączonymi zaświadczeniami/oświadczeniami;

L.p.	Nazwisko i imię	Miejsce pracy – nauki (nazwa i miejscowość zakładu pracy, szkoły)	PESEL	Stopień pokrewieństwa względem ucznia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

VI. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie w szczególności, gdy w rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć):

RODZINA JEST PEŁNA: ☐ TAK ☐ NIE

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć)		
1.	bezrobocie (kogo?)	
2.	niepełnosprawność (kogo?)	
3.	ciężka lub długotrwała choroba (kogo?)	
4.	wielodzietność	
5.	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych	
6.	alkoholizm	
7.	narkomania	
8.	wystąpiło zdarzenie losowe jakie?.....	
9.	Inne	

VII. KWOTA MIESIĘCZNEGO DOCHODU (NETTO)⁴ RODZINY UZYSKANEGO W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU (*Wysokość dochodu netto zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej*). Jeżeli wniosek jest składany w m-cu wrześniu 2018 – dochody za m-c **SIERPIEŃ 2018r.**

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Emerytury	
3.	Renty inwalidzkie	
4.	Renta rodzina	
5.	Świadczenia przedemerytalne	
6.	Zasiłek dla bezrobotnych	

⁴Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów 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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;

2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób (art. 8, ust. 3 ustawy o pomocy społecznej – Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.),

7.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
8.	Okresowe zasiłki z pomocy społecznej	
9.	Zasiłek rodzinny	
10.	Dodatek z tytułu wychowania dzieci w rodzinie wielodzietnej	
11.	Dodatek z tytułu urlopu macierzyńskiego, wychowawczego	
12.	Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	
13.	Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania	
14.	Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka	
15.	Zasiłek pielęgnacyjny	
16.	Świadczenie pielęgnacyjne	
17.	Alimenty	
18.	Fundusz alimentacyjny	
19.	Dodatek mieszkaniowy	
20.	Dochody z gospodarstwa rolnego ha przeliczeniowego*288 zł/ha= (ziemi o powierzchni poniżej 1 ha nie uwzględnia się)	
21.	Dochody z działalności gospodarczej wykonywanej osobiście na zasadach:	-----
	a) ogólnych	
	b) ryczałtu ewidencjonowanego	
22.	Umowy o dzieło	
23.	Umowy zlecenia	
24.	Stypendia(inne niż wnioskowane)/ staż z PUP	
25.	Prace dorywcze	
26.	Inne dochody (jakie?)	
27.	Dochód razem (suma poz. 1-26):	
28.	Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	
29.	Aktualna opłacona kwartalna składka KRUS (odliczyć za jeden miesiąc)	
30.	Łączne wydatki gospodarstwa (suma poz. 28 i 29):	
31.	Dochód po odliczeniu wydatków (poz. 27 minus poz. 30):	
32.	Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:	
33.	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie (kwota z poz. 31 podzielona przez liczbę):	

Do wszystkich zaznaczonych źródeł dochodu przez Wnioskodawcę należy złożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu - zaświadczenie albo oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań.”

VIII. UCZEŃ OTRZYMUJE/STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM 2018/2019 O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwie zaznaczyć)

☐ **TAK** (należy uzupełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

1.	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres, na który przyznano stypendium	Odroku doroku

IX. WNOSZE O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W FORMIE

- ☐ całkowitego lub częściowego pokrycia udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych poza szkołą;
- ☐ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w tym w szczególności: zakupu podręczników, przyborów szkolnych, zeszytów itp.;
- ☐ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, a w szczególności:
 - zwrotu kosztów dojazdu do szkoły,
 - kosztu zakwaterowania poza miejscem zamieszkania.

Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące przyznania stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego

Ja niżej podpisany/a na podstawie art. 90b, pkt 2 ustawy o systemie oświaty, oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2018/2019 w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie w/w wydatków związanych z procesem edukacyjnym.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

X. WNOSZE O WYPŁATĘ STYPENDIUM SZKOLNEGO (zaznaczyć właściwe):

- ☐ na podany poniżej nr konta:

(Nazwa banku)

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

- ☐ w Punkcie Kasowym przy Urzędzie Gminy Grudziądz.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

XI. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM (zaznaczyć właściwe) Jeżeli wniosek jest składany w m-cu wrześnie 2018 – należy wykazać dochody za m-c **SIERPIEŃ 2018r.:**

L.p.	Nazwa załącznika	
1.	Zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki (kogo?).....	
2.	Zaświadczenie o dochodach netto z tytułu umowy o pracę (kogo?).....	
3.	Zaświadczenie o dochodach netto z tytułu umowy zlecenia/umowy o dzieło (kogo?).....	
4.	Zaświadczenie o wysokości otrzymanego zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami	
5.	Zaświadczenie o wysokości pomocy uzyskanej z GOPS (zasiłek stały, okresowy, dodatek mieszkaniowy itp.)	

6.	Kserokopia nakazu podatkowego za 2018 rok	
7.	Dowód opłacenia składki KRUS za III kwartał 2018 r.	
8.	Decyzja przyznająca rentę rodzinną/emeryturę/świadczenie przedemerytalne (+ odcinek świadczenia lub wydruk z konta bankowego za VIII 2018 r.) (kogo?).....	
9.	Decyzja o zarejestrowaniu w PUP z prawem bądź bez prawa do zasiłku (+odcinek świadczenia lub wydruk z konta bankowego VIII/2018 r) (kogo?).....	
10.	Zaświadczenie o wysokości wypłaconego zasiłku dla bezrobotnych.....	
11.	Zaświadczenie z US o formie opodatkowania (zawsze w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)	
12.	Zaświadczenie o wysokości dochodu z tyt. prowadzenia działalności gospodarczej za 2018 rok (zasady ogólne)	
13.	Oświadczenie o wys. dochodu netto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej za m-c VIII/2018 r. (działalność gospodarcza w formie ryczałtu) – druk do pobrania.	
14.	Dowód opłacenia składek w ZUS (dział. gosp. w formie ryczałtu) za m-c VIII 2018 r.	
15.	Odpis wyroku zasądającego alimenty, protokół (+ odcinek świadczenia lub wydruk z konta bankowego za VIII 2018 r.) (na jakie dziecko/dzieci?).....	
16.	Protokół od komornika sądowego o nieściągalności alimentów (w przypadku alimentów z funduszu alimentacyjnego)	
17.	Wydruk z konta bankowego lub z banku potwierdzający kwotę wpłaconych alimentów za miesiąc VIII/2018 r.	
18.	Oświadczenie od pełnoletniego członka rodziny o wysokości uzyskiwanych dochodów (student, bezrobotny).	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia organu przyznającego stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej art. 233 §1 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

DANE OSOBOWE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE	
Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Adres:	
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy, miejscowość:
Imię i nazwisko ucznia:	Szkoła:

Ja niżej podpisany/podpisana w związku z ubieganiem się o przyznanie (przyznanym) stypendium/zasilku szkolnego oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że, jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 90n, ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457)).

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Objaśnienie dotyczące wypełniania oświadczenia:

W oświadczeniu powinny znaleźć się odpowiedzi na **wszystkie** poniższe pytania

*Jeżeli wniosek jest składany w m-cu wrześniu 2018 r. – należy przedstawić dochody za m-c **SIERPIEŃ 2018r.***

1. Jakie są źródła dochodu rodziny? (umowa o pracę/umowa zlecenie/renta/działalność gospodarcza/ świadczenia rodzinne/zasiłek dla bezrobotnych/alimenty - w przypadku uzyskiwania ww. dochodów należy dopisać kogo dotyczą).
2. Czy są Państwo zarejestrowani w Powiatowym Urzędzie Pracy? (Jeżeli tak – kto?).
3. Czy pobierają Państwo zasiłek dla bezrobotnych z PUP? (Jeżeli tak – kto?).
4. Czy posiadają Państwo gospodarstwo rolne o powierzchni pow. 1 ha przeliczeniowego? (Jeżeli tak - należy wpisać liczbę hektarów, jeżeli nie – należy napisać „Nie posiadamy ziemi pow. 1 ha”).
5. Czy opłacają Państwo składkę KRUS (Jeżeli tak – kto?)?
6. Czy korzystają Państwo z pomocy GOPS – zasiłki stałe, zasiłki okresowe? (Jeżeli tak - należy wpisać wysokość zasiłków, jeżeli nie – należy napisać „Nie otrzymujemy zasiłków z GOPS”).
7. Czy otrzymują Państwo dodatek mieszkaniowy? (Jeżeli tak - należy wpisać wysokość dodatku, jeżeli nie – należy napisać „Nie otrzymujemy dodatku mieszkaniowego”).
8. Czy ktoś otrzymuje lub płaci alimenty? (Jeśli tak to - w jakiej wysokości, z jakiego źródła (alimenty na podstawie wyroku sądowego, alimenty dobrowolne, z funduszu alimentacyjnego) i podać imię i nazwisko dziecka, na które otrzymuje/płaci Pan/Pani alimenty? Jeżeli nie – należy napisać „Nie otrzymujemy alimentów”).
9. Czy podejmują Państwo prace dorywcze? (Jeżeli tak - należy wskazać kto je podejmuje oraz ile wyniosły dochody z prac dorywczych w miesiącu sierpniu 2018 r.? Jeżeli nie - należy napisać: „Nie podejmujemy prac dorywczych”).
10. Czy uzyskują Państwo inne dochody? (Jeżeli tak – jakie? Jeżeli nie – należy napisać: „Nie uzyskujemy żadnych innych dochodów”).
11. W przypadku pełnoletnich uczniów, studentów lub osób nie pobierających nauki – dodatkowo należy przedłożyć osobne oświadczenie, w który muszą znaleźć się informacje - czym się zajmują, czy pracują, czy się uczą (dziennie czy zaocznie), czy uzyskują jakieś dochody oraz na czym utrzymaniu pozostają?
12. A w przypadku osób nie uzyskujących dochodów, należy wyjaśnić, z czego się utrzymują, np.: nie pracuję, nie otrzymuję żadnych świadczeń z GOPS-u, nie otrzymuję alimentów, otrzymuję jedynie pomoc od rodziny (z którą nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego) w wysokości lub w formie rzeczowej, np. zakup żywności, odzieży.

INFORMACJA

1. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny 2018/2019 należy składać w terminie 1-15.09.2018 r. w szkole na terenie Gminy Grudziądz, do której uczęszcza uczeń, a w przypadku uczniów szkół znajdujących się poza terenem Gminy Grudziądz – w Urzędzie Gminy Grudziądz – pokój 3.
2. **Zwrot poniesionych przez wnioskodawcę wydatków nastąpi po przedstawieniu odpowiednich faktur, rachunków lub innych zaświadczeń potwierdzających poniesienie kosztów, poprzez wypłatę gotówkową stypendium szkolnego w Punkcie Kasowym (przy Urzędzie Gminy Grudziądz, ul. Wybickiego 38 - parter) lub na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę.**
3. Wypłata od stycznia do grudnia 2018 r. nastąpi do 31 grudnia 2018 r., po przedłożeniu faktur, rachunków i innych zaświadczeń potwierdzających poniesienie kosztów do dnia 15.11.2018 r.
4. Wypłata za okres od stycznia do czerwca 2019 r. nastąpi do 30 czerwca 2019 r. po przedłożeniu faktur, rachunków i innych zaświadczeń potwierdzających poniesienie kosztów do dnia 15.05.2019 r.

Otrzymałam/em do wiadomości

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)