Wypłata stypendium szkolnego następuje na podstawie decyzji administracyjnej i jest uzależniona od uprzedniego złożenia **oryginałów faktur i rachunków**, potwierdzających poniesienie kosztów związanych z procesem edukacyjnym ucznia do wysokości przyznanego stypendium.

POUCZENIE

podstawa prawna – ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2156 z późn. zm.

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić organ, który przyznaje stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego – art. 90o ust.1
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku stania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego – art. 90o ust.4
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji – art. 90o ust. 5

Świadomy /a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (tj. Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z przyznania pomocy materialnej dla uczniów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 poz. 2135 ze zm.).

..... **(miejscowość, data)**

…..... **(czytelny podpis Wnioskodawcy)**

Sępólno Krajeńskie, ….....

Burmistrz
Sępólna Krajeńskiego

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym

Wniosek należy złożyć w terminie do 15 września bieżącego roku

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko:	
PESEL:	Seria i numer dowodu osobistego: _____
Telefon:	
Adres zamieszkania:	
Nr rachunku bankowego:	

2. DANE OSOBOWE UCZNIÓW

2.1	Imię i nazwisko:									
	Data urodzenia: ____/ / _____ (dd mm rrrr)					PESEL:				
	Adres zamieszkania:									
	Nazwa szkoły:									
	Typ szkoły:	Szkołą podstawowa ☐	Gimnazjum ☐	Liceum profilowane ☐	Liceum ogólnokształcące ☐	Technikum ☐	Zasadnicza szkoła zawodowa ☐	Policealna szkoła zawodowa ☐	Kolegium ☐	Inne ☐

2.2	Imię i nazwisko:									
	Data urodzenia: ____/ / _____ (dd mm rrrr)					PESEL:				
	Adres zamieszkania:									
	Nazwa szkoły:									
	Typ szkoły:	Szkołą podstawowa ☐	Gimnazjum ☐	Liceum profilowane ☐	Liceum ogólnokształcące ☐	Technikum ☐	Zasadnicza szkoła zawodowa ☐	Policealna szkoła zawodowa ☐	Kolegium ☐	Inne ☐

2.3	Imię i nazwisko:									
	Data urodzenia: ____/ ____/ _____ (dd mm rrrr)					PESEL:				
	Adres zamieszkania:									
	Nazwa szkoły:									
	Typ szkoły:	Szkołą podstawowa ☐	Gimnazjum ☐	Liceum profilowane ☐	Liceum ogólnokształcące ☐	Technikum ☐	Zasadnicza szkoła zawodowa ☐	Policealna szkoła zawodowa ☐	Kolegium ☐	Inne ☐

2.4	Imię i nazwisko:									
	Data urodzenia: ____/ ____/ _____ (dd mm rrrr)					PESEL:				
	Adres zamieszkania:									
	Nazwa szkoły:									
	Typ szkoły:	Szkołą podstawowa ☐	Gimnazjum ☐	Liceum profilowane ☐	Liceum ogólnokształcące ☐	Technikum ☐	Zasadnicza szkoła zawodowa ☐	Policealna szkoła zawodowa ☐	Kolegium ☐	Inne ☐

Forma świadczenia pomocy materialnej (właściwe zakreślić znakiem x)

☐ 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,

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz kolegiów,

☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników i innych pomocy naukowych,

☐ świadczenia pieniężne w przypadku stwierdzenia, że udzielenie stypendium w formach, o których mowa powyżej nie jest możliwe, a w przypadku słuchaczy kolegiów, nie jest celowe.

Informacje uzasadniające przyznanie pomocy materialnej w rodzinie:

….....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam odpowiednio zaświadczenia o dochodach netto uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, tj.: (właściwe zaznaczyć)

1. Zaświadczenie o wynagrodzeniu z tytułu zatrudnienia.
2. Zaświadczenie / decyzja Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku)
3. Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie pracy
4. Zaświadczenie z gminy o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych (hektar przeliczeniowy = 288 zł)
5. Odcinek renty / emerytury
6. Oświadczenie członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych / sezonowych
7. Zaświadczenie o innych otrzymywanych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych
8. Inne dokumenty dotyczące otrzymywania dochodów (np. wyroki sądowe określające wysokość zasądzonych alimentów)
9. Świadczenia otrzymywane z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej - zasiłek stały, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, fundusz alimentacyjny itp.

kryterium dochodu: 514 zł netto /osobę

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy*	Źródło pochodzenia dochodu	Dochód netto ** / ***
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO						
ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO NA OSOBĘ						

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

** za 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, pomniejszoną o

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenia 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