Numer wniosku ……………………

Do Burmistrza Chodcza

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

na okres od 1 września 2024r. do 30 czerwca 2025r.

**1. DANE WNIOSKODAWCY (rodzic, pełnoletni uczeń, opiekun prawny, szkoła)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Nr dowodu osobistego |  |
| Imię |  | Telefon kontaktowy |  |

**Adres stałego zameldowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica (nr domu/lokalu) |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |

**Adres korespondencyjny (wpisać, jeśli jest inny niż adres zameldowania)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica (nr domu/lokalu) |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |

**2. DANE OSOBOWE UCZNIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  | PESEL |  |
| Imię i nazwisko ojca |  | Imię i nazwisko matki |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | Adres zamieszkania |  |

**Informacja o szkole**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa szkoły |  | Typ szkoły |  |
| Uczeń klasy |  | Nr telefonu |  |
| Adres |  |  |

**3. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI W RODZINIE**

W rodzinie występuje:

* bezrobocie
* niepełnosprawność
* ciężka lub długotrwała choroba
* wielodzietność
* brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
* alkoholizm
* narkomania
* rodzina jest niepełna
* wystąpiło zdarzenie losowe (podać jakie)

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

\*) należy zaznaczyć właściwe

**4. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

**Oświadczam, że moja rodzina\* składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

\*rodzina – osoby pokrewne lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **NIP** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy/nauki** |
| **Nr dowodu osobistego** |
| 1. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 2. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 3. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 4. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 5. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 6. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 7. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 8. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 9. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |
| 10. | ………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  |

**Dochody gospodarstwa domowego uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku tj. sierpień 2024r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj źródła** | **Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód** | **Wysokość dochodu (netto za ostatni miesiąc)** |
| Umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło itp. (zaświadczenie od pracodawcy)  |  |  |
| Działalność gospodarcza(zaświadczenie z urzędu skarbowego) |  |  |
| Praca za granicą (umowa, oświadczenie, zaświadczenie) |  |  |
| Emerytura/Renta, świadczenie/zasiłek przedemerytalny(przekaz lub przelew pieniężny) |  |  |
| Świadczenie rodzinne - zasiłek rodzinny, dodatki, zaliczka alimentacyjna, świadczenie/zasiłek pielęgnacyjny(oświadczenie) |  |  |
| Świadczenie z pomocy społecznej - zasiłek stały/okresowy(oświadczenie) |  |  |
| Dodatek mieszkaniowy(oświadczenie) |  |  |
| Alimenty - otrzymywane dobrowolnie lub w wyniku egzekucji(wyrok, w przypadku nieściągalności zaświadczenie od komornika) |  |  |
| Świadczenie dla bezrobotnych(zaświadczenie o nie pobieraniu/pobieraniu) |  |  |
| Dochód z gospodarstwa rolnego |  |  |
| Stypendia, praktyki zawodowe(oświadczenie) |  |  |
| Inne ……………………………………………………...(oświadczenie) |  |  |
| **Łączny dochód całego gospodarstwa domowego** |  |

**Wydatki rodziny:**

1. Alimenty na rzecz innych osób w miesiącu sierpniu wyniosły ……………….. zł.
2. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w internacie, bursie lub ośrodku zapewniającym całodobowe utrzymanie w sierpniu wyniosła ……………….. zł.

**Oświadczam, że moja rodzina składa się z …….. osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Średnia dochodu na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi …………… zł. (od sumy dochodów należy odjąć sumę wydatków
i wynik podzielić przez liczbę osób w rodzinie).**

**5. STYPENDIUM SZKOLNE PRZYZNAWANE JEST NA :**

* całościowe lub częściowe pokrycie kosztów zakwaterowania w internacie, bursie, stancji,
* zakup podręczników, pomocy dydaktycznych, ubioru sportowego,
* zakup biletów komunikacji publicznej,
* opłacanie czesnego w szkole ponadpodstawowej,
* częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach realizowanych przez macierzystą szkołę a odbywających się poza planem nauczania.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Oświadczam, że:**

* zastałem/am poinformowany/ana, iż należność z tytułu nienależnie pobieranego stypendium szkolnego podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji;
* zostałem/am poinformowany/ana o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Urzędu Miasta i Gminy w Chodczu
o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia;
* zapoznałem/am się z zasadami przyznawania stypendium szkolnego dla uczniów;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy w Chodczu danych osobowych w celach stypendialnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz. 1781 z późn. zm.).

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem;

Chodecz, dnia ……………………………… ……………………………………………

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**POUCZENIE:**

1. Wniosek mogą złożyć: rodzice ucznia, prawni opiekunowie, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły/kolegium.
2. We wniosku należy uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym. Ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (sierpień 2023r.) nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty **netto 600,- zł.**
3. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **345,- zł.**
4. W przypadku osoby niepełnosprawnej uprawniony do podpisu jest jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, a w przypadku osoby pełnoletniej osoba ubiegająca się o stypendium.

**Do wniosku dołączam:**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **OPINIA DYREKTORA SZKOŁY**……………………………………. (Pieczęć szkoły) ……………………………………. (Podpis osoby wydającej opinię) |

**INFORMACJA DLA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O STYPENDIUM SZKOLNE**

1. **Do ubiegania się o stypendium szkolne jako pomoc materialną o charakterze socjalnym uprawniony jest:**
	1. **uczeń szkoły publicznej lub niepublicznej (szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej), wychowanek publicznego i niepublicznego ośrodka, słuchacz publicznego i niepublicznego kolegium;**
	2. **uczeń, który pochodzi z rodziny znajdującej się w trudnej sytuacji materialnej, tzn. wysokość dochodu w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (sierpień 2024r.) nie przekracza 600,- zł netto (przychód pomniejszony o podatek dochodowy i składki);**
	3. **uczeń, który zamieszkuje na terenie miasta i gminy Chodecz;**
	4. **uczeń, który złożył kompletny wniosek o przyznanie stypendium szkolnego w wyznaczonym terminie;**
2. **Złożenie wniosku o stypendium szkolne nie jest równoznaczne z otrzymaniem stypendium.**
3. **Wniosek należy wypełnić czytelnie (wskazane literami drukowanymi).**
4. **We wniosku należy podać dane osobowe ucznia, preferowany rodzaj świadczenia pamiętając, że wybrany koszt będzie musiał być udokumentowany (faktura, rachunek)**
5. **Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia (w zależności od źródeł dochodu):**
	1. **zakładu pracy,**
	2. **Opieki Społecznej,**
	3. **Powiatowego Urzędu Pracy,**
	4. **W przypadku utrzymywania się z renty, emerytury - odcinki,**
	5. **Stosowne oświadczenia,**
	6. **Jeżeli rodzina posiada gospodarstwo rolne, należy podać wielkość gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku 2024 zaświadczenie właściwego organu gminy lub nakaz płatniczy za 2024r.**
6. **W pola, które wnioskodawcy nie będą dotyczyć należy wpisać „nie dotyczy".**

**Przy składaniu wniosku należy posiadać oprócz kserokopii, także oryginały wymaganych dokumentów, bądź kopie poświadczone urzędowo.**