

**ZARZĄDZENIE NR ORG.0050.535.2017
WÓJTA GMINY GORZYCE**

z dnia 7 sierpnia 2017 r.

w sprawie określenia wzorów wniosków o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Gorzyce

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446 ze zm.), w związku z art. 90n ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.) oraz uchwały Nr XXVIII/251/17 Rady Gminy Gorzyce z dnia 27 kwietnia 2017 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Gorzyce zarządza się, co następuje:

§ 1. Określić wzór wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym - stypendium szkolnego dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Gorzyce, stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Określić wzór wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym - zasiłku szkolnego dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Gorzyce, stanowiący załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Z up. WÓJTA

Helena Lazar
/Zastępca Wójta/

Sylwia Czarna
KIEROWNIK
Referatu Oświaty
Sylwia Czarna

JAS. P. X. 11. 2017
Helena Lazar
17.08.2017

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
- STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Data wpływu:		Nr ewidencyjny wniosku:	
1. Dane osobowe wnioskodawcy (należy zaznaczyć stawiając X)			
<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> opiekun prawny	<input type="checkbox"/> uczeń pełnoletni	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły
Nazwisko: _____			
Imię: _____			
PESEL: _____			
Adres zameldowania: _____ ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość			
Adres do korespondencji: _____ jeśli inny niż podany powyżej (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość)			
2. Dane osobowe ucznia/słuchacza			
Nazwisko: _____			
Imiona: _____			
Imię ojca: _____			
Imię matki: _____			
PESEL ucznia/słuchacza: _____			
Data i miejsce urodzenia: _____			
3. Adres zamieszkania			
Miejscowość		Ulica	Nr
Kod pocztowy	-	Poczta	Nr tel.
4. Informacja o szkole do której uczeń uczęszcza w roku szkolnym 20...../20.....			
Nazwa szkoły		Klasa	
Miejscowość		Ulica	Nr
Kod pocztowy	-	Poczta	
5. Uczeń spełnia następujące kryteria			
W rodzinie występuje (proszę zaznaczyć znakiem X):			
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność			
<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba			
<input type="checkbox"/> wielodzietność			
<input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna			
<input type="checkbox"/> bezrobocie			
<input type="checkbox"/> alkoholizm			
<input type="checkbox"/> wystąpiło zdarzenie losowe			
<input type="checkbox"/> narkomania			
<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych			

6. Wnioskowane formy pomocy (należy zaznaczyć znakiem X jedną lub kilka form)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu podręczników, lektur, encyklopedii, słowników, atlasów, przyborów szkolnych – w tym tornistrów, plecaków, zeszytów i innych materiałów papierniczych, zakupu stroju sportowego koniecznego do udziału w zajęciach wychowania fizycznego, instrumentów muzycznych i innych pomocy naukowych
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w wycieczkach, zielonych szkołach, wyjazdach do kin i teatrów itp. imprezach
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół Ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegów

7. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

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

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy - nauki	Stopień pokrewieństwa (matka, ojciec, syn, córka)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

8. Dochody gospodarstwa domowego

Dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej (kwoty podawane należy udokumentować stosownym zaświadczeniem lub innymi wskazanymi dokumentami).

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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

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

UWAGA:

Należy dołączyć zaświadczenia dla wszystkich członków rodziny, którzy w momencie składania wniosku o przyznanie stypendium są osobami pełnoletnimi.

Rodzaj źródła	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Nr zaświadczenia, decyzji lub innego załączonego dokumentu	Data wystawienia	Wysokość dochodu (netto)
umowa o pracę, umowa zlecenie umowa o dzieło itp. (zaświadczenie od pracodawcy)				
działalność gospodarcza (zaświadczenie z urzędu skarbowego)				
praca za granicą (umowa, zaświadczenie)				
emerytura / renta, świadczenie / zasiłek przedemerytalny (odcinek, przekaz pocztowy, zaświadczenie)				
zasiłek rodzinny (zaświadczenie o pobieraniu zasiłku)				
zaliczka alimentacyjna (zaświadczenie o pobieraniu zaliczki)				
zasiłek pielęgnacyjny (zaświadczenie o pobieraniu zasiłku)				
dodatek mieszkaniowy (zaświadczenie o pobieraniu dodatku)				
świadczenia pomocy społecznej z OPS – zasiłek stały / okresowy (zaświadczenie o pobieraniu świadczeń)				
alimenty – otrzymywane dobrowolnie lub w wyniku egzekucji (w przypadku nieściągalności zaświadczenie od komornika)				
świadczenia dla bezrobotnych (zaświadczenie o nie pobieraniu / pobieraniu świadczeń wydane przez Powiatowy Urząd Pracy)				
dochód z gospodarstwa rolnego (zaświadczenie o wielkości gospodarstwa w ha przeliczeniowych)				
stypendia np. uniijne, praktyki zawodowe (zaświadczenie o pobieraniu świadczeń)				
inne				
(oświadczenie, zaświadczenie)				
ŁĄCZNY DOCHÓD GOSPODARSTWA DOMOWEGO.				

9. Wydatki świadczone na rzecz innych osób

Rodzaj wydatku	Imię i nazwisko osoby dokonującej świadczenia	Nr zaświadczenia, decyzji lub innego załączonego dokumentu	Data wystawienia	Wysokość świadczenia
alimenty świadczone na rzecz innych osób <i>(zaświadczenie, postanowienie wraz z dowodem wpłaty)</i>				

ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ NA RZECZ INNYCH OSÓB:

10. Średni miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego
(zgodnie z załączonymi dokumentami)

(łączny dochód gospodarstwa domowego pomniejszony o łączną wysokość świadczeń na rzecz innych osób podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)

11. Pouczenie

- Otrzymujący stypendium są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**
- Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego.
- Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
- Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

12. Informacja o numerze konta, na które ma być przekazane stypendium

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

..... miejscowość i data

..... podpis wnioskodawcy

13. Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałem/lam się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Gorzyce.

Oświadczam, iż: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

..... miejscowość i data

..... podpis wnioskodawcy

14. Informacja o weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku

- wnioskodawca spełnia kryteria przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym
- wnioskodawca nie spełnia kryteriów przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym

Ogółem dochód rodziny w miesiącu r. wyniósł

Liczba członków rodziny

Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł

Uwagi:

.....

.....

..... data weryfikacji

..... pieczętka i podpis pracownika

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
- ZASIŁKU SZKOLNEGO**

Data wpływu:	Nr ewidencyjny wniosku:
--------------	-------------------------

1. Dane osobowe wnioskodawcy (należy zaznaczyć stawiając X)

<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> opiekun prawny	<input type="checkbox"/> uczeń pełnoletni	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły
Nazwisko: _____			
Imię: _____			
PESEL: _____			
Adres zameldowania: _____ ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość			
Adres do korespondencji: _____ jeśli inny niż podany powyżej (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość)			

2. Dane osobowe ucznia/słuchacza

Nazwisko: _____			
Imiona: _____			
Imię ojca: _____			
Imię matki: _____			
PESEL ucznia/słuchacza: _____			
Data i miejsce urodzenia: _____			

3. Adres zamieszkania

Miejscowość	Ulica	Nr
Kod pocztowy	Poczta	Nr tel.

4. Informacja o szkole do której uczeń uczęszcza w roku szkolnym 20...../20.....

Nazwa szkoły	Klasa	
Miejscowość	Ulica	Nr
Kod pocztowy	Poczta	

5. Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji, która zaistniała w wyniku zdarzenia losowego

--

6. Informacja o numerze konta, na które ma być przekazany zasiłek szkolny						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
..... miejsowość i data		 podpis wnioskodawcy			
7. Oświadczenie						
<p>Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Gorzyce.</p> <p>Oświadczam, iż: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)</p>						
..... miejsowość i data		 podpis wnioskodawcy			
8. Informacja o weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku						
<p>Ogółem dochód rodziny w miesiącu r. wyniósł</p> <p>Liczba członków rodziny</p> <p>Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł</p> <p>Uwagi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						
..... data weryfikacji		 pieczęć i podpis pracownika			