Sokółka, dnia ....................2018r.

**Do**

# Burmistrza Sokółki

WNIOSEK

O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM

1. **Dane wnioskodawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię |  | telefon kontaktowy: |
| Wnioskodawcą jest: | \* rodzic ucznia (prawny opiekun), \* pełnoletni uczeń, \* dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka | |

2. **Wnioskuję o przyznanie w roku szkolnym *2018/2019***

- stypendium szkolnego

- zasiłku szkolnego\*\*

dla

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię ucznia** | **Data urodzenia** | **Adres zamieszkania** | **Nazwa i pieczęć**  **szkoły / kolegium / ośrodka** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

**3. Wnioskowana forma pomocy:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Pokrycie całkowite / częściowe\*\* kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych:  .........................................................................................................................................  podać proponowane miejsce i rodzaj zajęć, np. zajęcia wyrównawcze, nauka języków obcych, zajęcia komputerowe , zajęcia sportowe, taneczne, muzyczne, recytatorskie, kółka zainteresowań |
| 2. | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:  .........................................................................................................................................  podać proponowany rodzaj pomocy rzeczowej, np. zakup podręczników, zeszytów, przyborów szkolnych (w tym: atlasów, słowników, encyklopedii, edukacyjnych programów komputerowych), tornistra (plecaka), koszt abonamentu internetowego, zakup stroju na zajęcia wychowania fizycznego, wyjazd na wycieczkę szkolną, zieloną szkołę |
| 3. | Pokrycie całkowite / częściowe\*\* kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów):  .........................................................................................................................................  podać proponowany rodzaj kosztów, np. opłata za internat, imienny bilet miesięczny PKP i PKS, stancja na zawartą umowę |
| 4. | Świadczenie pieniężne (dotyczy słuchaczy kolegiów):  .........................................................................................................................................  ...................................................................................................................................  podać uzasadnienie, że udzielenie pomocy w formach wskazanych w pkt. 1 -3 nie jest celowe |

4.  **Złożenie wniosku uzasadnione jest trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*bezrobocia | \*niepełnosprawności | \*ciężkiej lub długotrwałej choroby |
| \*alkoholizmu | \*narkomanii | \*rodziny niepełnej |
| \*wielodzietności | \*braku umiejętności wypełniania funkcji  opiekuńczo-wychowawczych | \*wystąpienie zdarzenia losowego |

5. **Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego)/pełnoletniego ucznia/**\*\***o wysokości dochodów uzyskiwanych w rodzinie:**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku wynosiły:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy / nauki** | **Nazwa otrzymywanego świadczenia i jego wysokość netto w zł** |
| 1. |  |  | **wnioskodawca** |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| Dochód miesięczny uzyskiwany z hektarów przeliczeniowych: ilość ..................... ha  **x**  **288 zł. =** | | | | |  |
| Łączny dochód netto całej rodziny: | | | | |  |
| Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie wynosi:  Łączny dochód netto: .................................. zł : ilość osób w rodzinie ................ = ........................ zł na osobę | | | | | |

**Uwaga:** 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: **a)** miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; **b)** składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz społeczne; **c)** kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**Do wniosku należy dołączyć dokumentację potwierdzającą wysokość uzyskiwanych dochodów, w szczególności \*:**

* zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
* dokumenty potwierdzające pobieranie zasiłku wychowawczego
* dokumenty potwierdzające pobieranie zasiłku rodzinnego
* dokumenty potwierdzające pobieranie dodatku z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka
* dokumenty potwierdzające pobieranie dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka
* dokumenty potwierdzające pobieranie dodatku z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania
* dokumenty potwierdzające pobieranie zasiłku pielęgnacyjnego
* dokumenty potwierdzające pobieranie świadczenia pielęgnacyjnego
* dokumenty potwierdzające otrzymanie dodatku z tytułu urodzenia dziecka
* zaświadczenie (decyzja) z Powiatowego Urzędu Pracy o pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych
* zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości uzyskanego dochodu netto (w tym umowy zlecenia, umowy o dzieło)
* dokumenty potwierdzające otrzymywanie emerytury, renty inwalidzkiej, rodzinnej
* kopię odpisu wyroku sądowego zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie (przekazy, przelewy pieniężne)
* kopia odpisu wyroku sądowego określającą kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób
* zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni lub nakaz płatniczy za dany rok
* zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskiwanych przez członków rodziny prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą
* zaświadczenie o uzyskiwaniu stypendiów innych niż o charakterze socjalnym otrzymywanych ze środków publicznych
* dokumenty potwierdzające uzyskiwanie świadczeń z powodu odbywania przez członka rodziny służby wojskowej lub zastępczej
* zaświadczenia (dokumenty) potwierdzające uzyskiwanie innych periodycznych dochodów przez członków rodziny, np.: **dodatku mieszkaniowego,** dochody z najmu, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów, inne

Oświadczam, że uczeń/uczniowie otrzymuje/ą inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, tj.:

......................................................................................w wysokości .................. zł miesięcznie.

**6. Oświadczenia:**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny ( tj. Dz. U. z 2017r. poz. 2204 ze zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Będąc wnioskodawcą zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ , który przyznał stypendium, tj. Burmistrza Sokółki o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego/ zasiłku szkolnego. W przeciwnym wypadku nienależnie pobrane stypendium/zasiłek szkolny, będzie podlegało ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych na zasadach określonych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (Ogólne Rozporządzenie o ochronie danych ( Dz. Urz. UE. L. Nr 119, str.1 z późn. zm.) w zbiorze danych prowadzonych przez Urząd Miejski w Sokółce, w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o systemie oświaty( tj. Dz.U. z 2018r. poz. 1457 za zm.) oraz ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych ( t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 200 ze zm.), w związku z ubieganiem się o udzielenie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego. \*\*

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie będzie skutkować brakiem możliwości realizacji wniosku. **Złożenie wniosku jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w nim zawartych.**

Po przedstawieniu przeze mnie do rozliczenia stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego odpowiednich rachunków (faktur) należność proszę przelewać na konto bankowe ……….................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**\*** należy wpisać znak X we właściwy kwadrat

\* należy właściwe podkreślić