

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie stypendium szkolnego:
Adres:

Wnioski należy wypełniać drukowanymi

literami

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO:

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do stypendium szkolnego, zwanej dalej „Wnioskodawcą”.

Imię i nazwisko		
Numer telefonu		
Miejsce zamieszkania (w przypadku dyrektora szkoły /kolegium - adres instytucji)		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania

Wnioskodawca (Właściwe zaznaczyć znakiem x)

- Rodzic ucznia, który nie osiągnął pełnoletniości
- Opiekun prawny ustanowiony przez Sąd w myśl art. 145 k. r. o. (należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający ustanowienie opieki prawnej)
- Pełnoletni uczeń / słuchacz
- Dyrektor Szkoły / Kolegium

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

2. Dane ucznia/słuchacza:

Imię i Nazwisko:		Data urodzenia (dd-mm-rr)																				
Numer PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						Miejsce zamieszkania: Imiona i nazwiska rodziców:
Pieczęć szkoły (lub zaświadczenie)		Klasa (WYPEŁNIA SZKOŁA)																				
		Typ szkoły (WYPEŁNIA SZKOŁA)																				
		Czytelny podpis i stanowisko służbowe osoby potwierdzającej dane o szkole ucznia																				

3. Pożądana forma stypendium szkolnego:

(proszę zaznaczyć wybraną formę lub formy):

- Całkowitego lub częściowego pokrycia 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, takich jak: językowe, sportowe, muzyczne, plastyczne i inne poszerzające wiedzę i umiejętności ucznia;
- Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu: podręczników; książek popularno – naukowych; przyborów szkolnych, innych pomocy i przyrządów naukowych lub wyposażenia szkolnego, stroju galowego, obuwia sportowego, stroju gimnastycznego, oraz innych pomocy edukacyjnych w tym do praktycznej nauki zawodu uznanych przez dyrektora szkoły za niezbędne w trakcie edukacji ucznia; komputera lub laptopa, drukarki, programów edukacyjnych i akcesoriów komputerowych w zakresie pobieranego kształcenia; abonamentu za Internet w okresie od września do czerwca danego roku szkolnego (z wyłączeniem abonamentu internetowego w telefonach komórkowych);
- Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90 d ust. 3 ustawy o systemie oświaty, w tym w szczególności kosztów: dojazdu do szkoły; kosztu pobytu w bursie lub internacie, opłat za szkołę.

4. Rodzina (gospodarstwo domowe) ucznia/ słuchacza składa się z następujących osób:

1.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa: Uczeń/słuchacz ubiegający się o stypendium.	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
2.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
3.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
4.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
5.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
6.	Imię i Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Miejsce pracy/nauki:																				
Numer PESEL		Dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.	Wysokość dochodu:																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							

5. Czy rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej?

- Tak
- Nie

6. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia/ słuchacza :

- bezrobocie
- niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)
- wielodzietność
- alkoholizm
- narkomania
- ciężka lub długotrwała choroba
- brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- rodzina niepełna
- inne zdarzenie losowe

7. Czy rodzina korzysta z innych stypendiów socjalnych?

- Nie
- Tak, (jakie?/wysokość?).....

Miesięczna wysokość dochodu nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w Art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, która wynosi **600 zł**. Dochód ustala się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej zgodnie z Art. 8 ust. 3-13.

8. OŚWIADCZENIE:

Ja niżej podpisany/a :

.....

Jako adres do doręczeń wskazuję:

.....

Zostałem(-am) pouczone(-a), że wszelka korespondencja wysłana pod wskazany adres będzie uznawana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sosnowcu za skutecznie doręczoną zgodnie z art. 41 § 2 KPA. O każdej zmianie adresu niezwłocznie powiadomię Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sosnowcu.

Zostałem(-am) poinformowany(-a), że:

- 1) Zgodnie z art. 40 § 4. „Strona, która nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu albo siedziby w Rzeczypospolitej Polskiej lub innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w Rzeczypospolitej Polskiej i nie działa za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej, jest obowiązana wskazać w Rzeczypospolitej Polskiej pełnomocnika do doręczeń, chyba że doręczenie następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej.”
- 2) Zgodnie z art. 40 § 5. Kodeksu postępowania administracyjnego „W razie niewskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla tej strony pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.” Ponadto zostałem pouczone o możliwości złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające postępowanie i wyjaśnień na piśmie oraz o tym, kto może być ustanowiony pełnomocnikiem.
- 3) Zgodnie z art. 33 § 1 i 2 kodeksu postępowania administracyjnego pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone do protokołu.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, iż zgodnie z art. 90 c ust. 1 ustawy o systemie oświaty ”Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego”, a przepis ust. 1 stosuje się odpowiednio do pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2, w przypadku gdy dyrektor poweźmie informację o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Zostałem(-am) poinformowany(-a) że w oparciu o przepisy art. 10 § 1 oraz art. 73 i art. 79 §2 KPA w każdym stadium postępowania strona ma prawo czynnego udziału, wypowiedzenia się, co do zebranych dowodów i materiałów, przeglądania akt sprawy, jak również brania udziału w przeprowadzeniu dowodu.

Oświadczam że w okresie 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem(-am) /nie uzyskałem (-am)” dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty 5 x 600 x liczba osób w rodzinie =zł.

Proszę o wypłatę stypendium szkolnego na następujący numer konta bankowego :

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

STYPENDIUM SZKOLNE DLA UCZNIÓW I SŁUCHACZY KOLEGIÓW

Termin i miejsce składania wniosków :

- do 15 września br. uczniowie szkół
- do 15 października br. słuchacze kolegiów
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. 3 Maja 33, pokój 203
- Za pośrednictwem Poczty Polskiej – DECYDUJE DATA STEMPLA POCZTOWEGO

Stypendium szkolne :

- Realizowane jest na podstawie faktur, rachunków imiennych, imiennych biletów miesięcznych i innych dowodów zakupu - powyższe dokumenty mogą być wystawione na RODZICA/ OPIÉKUNA PRAWNÉGO/ PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ/ SZKOŁĘ.

Realizacja stypendium szkolnego :

- faktury/rachunki imienne należy składać bezpośrednio do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. 3 Maja 33, pokój 203.

ADNOTACJE URZĘDOWE (NIE WYPEŁNIAĆ)

.....Dochód łącznie za miesiąc : zł

.....Liczba osób w gospodarstwie domowym

.....Miesięczny dochód na członka rodziny zł

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis pracownika)