

Aleksandrów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym:

stypendium szkolnego

zasiłku szkolnego

I. Dane osobowe ucznia:

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia **3. PESEL**.....

4. Adres zamieszkania **5. Telefon**.....

6. Nazwa i adres szkoły, klasa, do której uczeń uczęszcza.....

7. Imię i nazwisko matki.....

8. Imię i nazwisko ojca.....

II. Przyczyny wystąpienia z wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej – uzasadnienie wniosku (zaznaczyć właściwą kratkę):

trudna sytuacja materialna

zdarzenie losowe (jakie? opisać poniżej)

bezrobocie

narkomania

wielodzietność

alkoholizm

rodzina niepełna

brak umiejętności wypełniania

niepełnosprawność

funkcji opiekuńczo – wychowawczych

ciężka lub długotrwała choroba

inne (jakie? opisać poniżej)

III. Wnioskowana forma pomocy materialnej:

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, w szczególności udziału w zajęciach: sportowych, językowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych i innych, a także realizowanych przez szkołę wyjazdów do kina, teatru, na wycieczki szkolne, zielone szkoły, dodatkowe zajęcia poza lekcyjne, itp.,

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak ☒

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników nierefundowanych w ramach innych programów pomocowych, zeszyty, przybory szkolne, tornister, plecak szkolny, strój galowy, strój na zajęcia wychowania fizycznego, obuwie sportowe, lektury szkolne, opracowania szkolne, atlasy, encyklopedie, słowniki, inne wyposażenie wymagane przez szkołę, komputer i programy naukowe do tych komputerów, tusz do drukarki, abonament internetowy, itp.,

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, w tym w szczególności transport do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej (zwrot kosztów związany z dojazdem do szkoły poza miejscem

IV. Informacja o sytuacji materialnej ucznia:

1. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

2. Źródła dochodu netto w rodzinie za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku (należy podać łączne dochody uzyskane przez wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym):

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota w zł.
1.	wynagrodzenie za pracę	
2.	zasiłek rodzinny i dodatki stałe	
3.	świadczenia pielęgnacyjne	
4.	zasiłek pielęgnacyjny	
5.	stałe zasiłki z pomocy społecznej	
6.	emerytury, renty, renty inwalidzkie i rodzinne	
7.	alimenty	
8.	zasiłek dla bezrobotnych	
9.	dochody z prowadzenia działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> opodatkowane na zasadach ogólnych <input type="checkbox"/> opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)**	
10.	dochody z gospodarstwa rolnego	
11.	inne dochody (wpisać jakie).....	
Dochód razem:		

Oświadczam, że łączny dochód (netto) gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi zł., co w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie netto stanowi zł. (słownie:.....zł).

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

4. Oświadczam (dotyczy/nie dotyczy)* , że nie jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy i pozostaję bez pracy oraz nie osiągnąłem/łam dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie.

Oświadczam, że posiadam / nie posiadam*, hektarów przeliczeniowych (dotyczy wszystkich osób należących do gospodarstwa domowego).

Oświadczam (dotyczy/nie dotyczy)*, że mój dochód z pracy dorywczej w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, wyniósł.....zł.

5. W związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym w sprawie.....

.....
Będąc stroną tego postępowania oświadczam, że od dnia prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach:

- * o podatku dochodowym od osób fizycznych i składałem / am zeznanie podatkowe za ubiegły rok kalendarzowy – wypełnić część **A**
- * o podatku dochodowym od osób fizycznych i nie składałem zeznania podatkowego za ubiegły rok kalendarzowy – wypełnić część **B**
- * o zryczałtowanym podatku dochodowym – wypełnić część **B**

CZEŚĆ A

Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej za ubiegły rok kalendarzowy tj.

Osiągnąłem / am dochód netto w wysokości / rok. Zgodnie ze złożonym

zeznaniami podatkowym poszczególne składniki wyniosły: przychódzł

- koszty uzyskania przychoduzł
- różnica pomiędzy przychodem a kosztami uzyskania przychoduzł
- dochody z innych źródeł.....zł
- składki na ubezpieczenia społecznezł
- należny podatek..... zł
- składka na ubezpieczenie zdrowotne zł

CZEŚĆ B

Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej w ubiegłym miesiącu tj.

Osiągnąłem / am dochód netto w wysokościzł

.....
podpis składającego oświadczenie

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

Do wniosku załączam**

- zaświadczenie z zakładu pracy
- decyzję lub odcinek wypłaty świadczeń rodzinnych
- odcinek emerytury / renty / świadczenia przedemerytalnego
- decyzję o przyznaniu zasiłku z ośrodka pomocy społecznej
- decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego
- zaświadczenie z urzędu pracy o wysokości zasiłku lub pozostaniu bez prawa do zasiłku
- zaświadczenie z urzędu gminy o liczbie ha przeliczeniowych socjalnych lub nakaz płatniczy
- zaświadczenie o pobieranym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych
- inne dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodów przez członków rodziny

Dokument potwierdzający ilość osób ubezpieczonych z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego (od ilu osób opłacana jest składka na KRUS)

Rachunki (faktury imienne wystawione na wnioskodawcę) potwierdzające poniesienie wydatków na cele edukacyjne, tj. zakup podręczników, przyborów szkolnych, stroju na w – f, biletu miesięcznego itp.

* Niepotrzebne skreślić

** Właściwe zaznaczyć

OPINIA DYREKTORA SZKOŁY/ OŚRODKA

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć szkoły / ośrodka)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO”) informujemy, o następujących zasadach, na jakich przetwarzamy dane:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Zespół Oświaty w Aleksandrowie nr 39B, 26-337 Aleksandrów, tel. 44 756-00-27, e-mail: gzoksit.aleksandrow@om.pl
- 2) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Gminy w Aleksandrowie, jest nim Pan Michał Pruski – radca prawny w Kancelarii Prawnej Leśny & Wspólnicy Sp. z o. o., z Inspektorem można się skontaktować poprzez e-mail: IOD@lesny.com.pl.

Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie: <http://www.bip.gmina-aleksandrow.pl> w zakładce Danych Osobowych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

WYJAŚNIENIA DLA WNIOSKODAWCY

1. Wnioskodawcą może być:

- pełnoletni uczeń,
- rodzice lub opiekunowie prawni ucznia,
- dyrektor placówki oświatowej, w której uczeń pobiera naukę.

2. Dodatkowe informacje dla wnioskodawców:

Stypendia socjalne przysługują uczniom szkół podstawowych, gimnazjów, liceów ogólnokształcących, liceów profilowanych, techników, zasadniczych szkół zawodowych, szkół policealnych, kolegiów nauczycielskich, kolegiów języków obcych, kolegiów służb społecznych, ośrodków dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – umożliwiającą realizację obowiązku nauki – zarówno publicznych jak i niepublicznych – nie dłużej niż do ukończenia przez nich 24 roku życia, gdy dochód netto na osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku nie przekroczy kwoty 514 zł. Od 01.10.2018 r. dochód na osobę w rodzinie wzrasta do kwoty 528 zł.

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak