

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO\*

### 1. Dane wnioskodawcy (rodzica, prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia)

<p>..... (imię i nazwisko)</p> <p>Stan cywilny .....</p> <p>..... (numer PESEL)</p>	<p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>24-100 Puławy</p> <p>..... (numer telefonu)</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

Lp.	Dane ucznia/wychowanka/słuchacza	Informacje o szkole/środku/kolegium	Klasa
1.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	
2.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	
3.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	
4.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	
5.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	

\*) Niepotrzebne skreślić.

**2. Dane dotyczące sytuacji ucznia, uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego o charakterze socjalnym - dochód obliczony według art. 8, ust 3-13 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020, poz. 1876 z późn. zm.).**

Liczba członków rodziny .....

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce pracy/ nauki/ informacja o statusie bezrobotnego/ otrzymywaniu renty/ emerytury	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto
1.	.....	.....	.....	wnioskodawca	
2.	.....	.....	.....		
3.	.....	.....	.....		
4.	.....	.....	.....		
5.	.....	.....	.....		
6.	.....	.....	.....		
7.	.....	.....	.....		
8.	.....	.....	.....		
9.	.....	.....	.....		
10.	.....	.....	.....		
<b>Dochód łączny rodziny w miesiącu .....</b> *					
<b>Dochód na osobę w rodzinie w miesiącu .....</b> *					

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej przyznanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy członkowie rodziny posiadają grunty rolne o powierzchni powyżej 1 ha przeliczeniowego? Jeśli tak, to dochód ten należy uwzględnić w wysokości dochodu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy rodzina osiągnęła dochody z działalności gospodarczej? Jeśli tak, to dochód ten należy uwzględnić w wysokości dochodu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy rodzina otrzymuje dodatek mieszkaniowy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

\*) Proszę wpisać miesiąc poprzedzający złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

### 3. Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia

W rodzinie występuje (*proszę zaznaczyć spełnione kryteria stawiając znak X*):

- |                                                           |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność,               | <input type="checkbox"/> Narkomania,                                                     |
| <input type="checkbox"/> Ciężka lub długotrwała choroba,  | <input type="checkbox"/> Wielozietność,                                                  |
| <input type="checkbox"/> Rodzina jest niepełna,           | <input type="checkbox"/> Bezrobocie,                                                     |
| <input type="checkbox"/> Alkoholizm,                      | <input type="checkbox"/> Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, |
| <input type="checkbox"/> Wystąpiło zdarzenie losowe ..... |                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> inne.....                        |                                                                                          |

### 4. Forma pomocy

Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (*proszę zaznaczyć stawiając znak X*):

- 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;
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, realizowanej jako pokrycie / zwrot\* kosztów zakupu towarów lub usług;
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem stałego zamieszkania uczniom szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium szkolnego w ww. formach nie jest możliwe lub nie jest celowe. (*Przesłanki: .....*).

### 5. Załączniki do wniosku

Do wniosku załączam:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

### 6. Oświadczenie wnioskodawcy

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2017, poz. 2204 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach o zwiększeniu dochodu rodziny lub zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły, oraz o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym dla ucznia.**

.....  
*Data, miejscowość i czytelny podpis osoby składającej oświadczenia*

**Wyrażam zgodę na udostępnianie informacji oraz danych osobowych zawartych w wywiadach środowiskowych sporządzonych przez pracownika socjalnego GOPS W Puławach (do wykorzystania przy stypendium szkolnym).**

.....  
*Data, miejscowość i czytelny podpis osoby składającej oświadczenia*

Proszę o przekazywanie przyznanego stypendium na rachunek bankowy w .....

..... Właściciel rachunku.....

*nazwa banku*

Nr rachunku

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

.....  
*Data i czytelny podpis wnioskodawcy*

## Pouczenie

Na podstawie art. 90 b ust. 3 ustawy o systemie oświaty pomoc materialna w formie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego przysługuje:

- uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym są:

1. stypendium szkolne,
2. zasiłek szkolny.

Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

Prawo do ubiegania się o stypendium szkolne przysługuje, jeżeli miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie przekracza kwoty o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

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:

- miesięcznego obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się:

- 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
- 2) zasiłku celowego;
- 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
- 4) wartości świadczenia w naturze;
- 5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
- 5a) świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220);
- 6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;
- 7) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195, z późn. zm.), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697 i 1292);
- 8) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka (Dz. U. z 2017 r. poz. 1459);
- 9) świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski (Dz. U. poz. 2529);
- 10) nagrody specjalnej Prezesa Rady Ministrów przyznawanej na podstawie art. 31a ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1171 oraz z 2020 r. poz. 568 i 695);
- 11) pomocy finansowej przyznawanej repatriantom, o której mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1472); 12) środków finansowych przyznawanych w ramach działań podejmowanych przez organy publiczne, mających na celu poprawę jakości powietrza lub ochronę środowiska naturalnego;
- 13) zwrotu kosztów, o których mowa w art. 39a ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4, 619 i 762).

**Wnioski składa się raz w roku w terminie do dnia 15 września, a w przypadku słuchaczy kolegiów do 15 października danego roku szkolnego.** W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie ww. terminu.

Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa, jeżeli:

1. dochód na osobę na osobę w rodzinie przekroczy kwotę kryterium dochodowego;
2. uczeń przerwał naukę lub został skreślony z listy uczniów szkoły;
3. uczeń zmienił miejsce zamieszkania – poza obszar Gminy Puławy.

Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w przejściowo trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego. Wystąpienie zdarzenia losowego powodującego trudną sytuację materialną winno być udokumentowane. Wniosek o zasiłek szkolny wraz z załączonymi dokumentami składa się po zaistnieniu zdarzenia losowego w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

Wysokość zasiłku szkolnego nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych tj. 124,00 zł \* 5 = 620,00 zł.

Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.**

.....  
Data, miejscowość i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

<b>Lp.</b>	<b>Dane ucznia/wychowanka/słuchacza</b>	<b>Informacje o szkole/ośrodku/kolegium</b>	<b>Klasa</b>
6.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	
7.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	
8.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	
9.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	
10.	<p>..... (imię i nazwisko ucznia)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (PESEL)</p>	<p>Typ szkoły:szkoła podstawowa/gimnazjum/ liceum, technikum, szkoła zawodowa, studium policealne*</p> <p>.....</p> <p>..... (nazwa szkoły)</p> <p>..... (adres)</p>	