

**Poświadczenie zgodności
niektórych danych, zawartych w niniejszym wniosku, ze stanem faktycznym**

....., dnia
(miejscowość)

.....
(Pieczęćka GOPS)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dźwierzutach stwierdza, że dane zawarte w tabeli źródeł dochodu na stronie 2 niniejszego wniosku, pod Lp. 3, lit. od a) do k), są zgodne ze stanem faktycznym.

Dźwierzuty, dnia
(pieczęćka i podpis pracownika GOPS)

.....
(Pieczęćka Urzędu Gminy)

Urząd Gminy w Dźwierzutach stwierdza, że powierzchnia gospodarstwa rolnego użytkowanego przez wspólne gospodarstwo domowe wnioskodawcy wynosi ha przeliczeniowych.

Dźwierzuty, dnia
(pieczęćka i podpis pracownika Urzędu Gminy)

.....
(Pieczęćka Szkoły)

Potwierdzenie uczęszczania do Szkoły / Kolegium

Potwierdzam, że uczeń/słuchacz:
(nazwisko i imię ucznia/słuchacza)

w roku szkolnym / uczęszcza do klasy tutejszej Szkoły.

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)

Wniosek

o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium w roku szkolnym /

I. Wnioskodawca (rodzic, prawny opiekun, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły)

1. Nazwisko i imię:
2. Miejsce zamieszkania:
3. Telefon kontaktowy:

II. Dane o uczniu (słuchaczu) wychowanku ubiegającym się o stypendium:

1. Nazwisko i imię ucznia
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL ucznia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Imiona i nazwisko rodziców
5. Miejsce zamieszkania

III. Informacje o szkole/ośrodku, do którego uczęszcza uczeń/wychowanek:

1. Nazwa szkoły
2. Klasa/rok nauki
3. Adres szkoły

IV. Informacja o sytuacji rodzinnej i materialno-bytowej:

1. **Dane dotyczące członków rodziny** (należy wykazać wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym łącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium).

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa*	Miejsce pracy – nauki
1.		Uczeń ubiegający się o stypendium	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

* stopień pokrewieństwa należy określić w stosunku do ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium.

2. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (poświadczone zaświadczeniami o wysokości dochodu):

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota zł
1.	Wynagrodzenie za pracę (umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa-zlecenie)	
2.	Emerytury, renty socjalne, renty inwalidzkie i rodzinne, świadczenie przedemerytalne	
3.	Zasiłki i dodatki otrzymywane z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej:	X
	a) zasiłek stały	
	b) zasiłek rodzinny	
	c) zasiłek pielęgnacyjny	
	d) świadczenie pielęgnacyjne	
	e) fundusz alimentacyjny	
	f) dodatek mieszkaniowy	
	g) dodatek na dojazdy do szkół	
	h) dodatek z tytułu mieszkania w internacie	
	i) dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka	
	j) dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji	
	k) dodatek z tytułu wielodzietności	
4.	Alimenty	
5.	Zasiłek dla bezrobotnych, stypendium za staż – z Powiat. Urzędu Pracy	
6.	Dochód z gospodarstwa rolnego (_____ ha przeliczeniowych x 207 zł)	
7.	Dochody z działalności gospodarczej	
8.	Inne (jakie)	
9.		
	DOCHÓD RAZEM	

3. Wydatki rodziny ponoszone w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, decyzją lub zaświadczeniem oraz dowodem wpłaty)

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota zł
1.	Alimenty na rzecz innych osób	
2.		
	WYDATKI RAZEM	

4. Dochód gospodarstwa domowego po uwzględnieniu ponoszonych wydatków (od kwoty dochodów razem należy odjąć kwotę ponoszonych wydatków razem) – _____ zł.
5. Dochód netto na jednego członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (kwotę dochodu gospodarstwa domowego określoną w punkcie 4 należy podzielić przez liczbę osób utrzymujących się we wspólnym gospodarstwie domowym) – _____ zł, słownie złotych:

Zgodne z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593 z późn. zm.) średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium szkolne nie może przekroczyć **351 zł**.

6. W rodzinie występuje (proszę zaznaczyć znakiem „X” w odpowiednich kratkach):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> bezrobocie |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> alkoholizm |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność | <input type="checkbox"/> narkomania |
| <input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna | <input type="checkbox"/> wystąpiło zdarzenie losowe (jakie) |

7. Uczeń/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/nie otrzymuje **inne stypendium** o charakterze socjalnym w wysokości _____ zł na okres _____

V. Wnioskowana forma pomocy materialnej (należy zaznaczyć znakiem „X” w kratkach obok wybranej formy pomocy)

- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.
- Zakup stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę.
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, przyborów szkolnych i innych pomocy naukowych.
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (zakwaterowanie w bursie, internacie).
- inne (wymienić jakie)

VI. Oświadczenie wnioskodawcy

- Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz nie posiadam innych dochodów oprócz wymienionych we wniosku co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
- Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dźwierzutach o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznawania stypendium. W przeciwnym przypadku nienależnie pobrane stypendium będzie podlegało ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

Lp.	Nazwa załącznika	Ilość szt.
1.	Zaświadczenia z zakładów pracy o wysokości dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	
2.	Odcinki emerytur/rent za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku	
3.	Przekaz pocztowy, wyciąg bankowy itp. o otrzymanych alimentach	
4.	Zaświadczenia z urzędu skarbowego o dochodzie z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej	
5.	Zaświadczenia z urzędu pracy o wysokości otrzymywanego zasiłku netto lub zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej	
6.	Oświadczenie	