

WÓJT GMINY ELK
WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2017/2018
OKRES IX-XII 2017
OKRES I-VI 2018

Wnioskodawca (rodzic lub pełnoletni i uczeń/słuchacz)	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Numer telefonu	
Numer rachunku bankowego	

CZĘŚĆ A

I. Wnioskuję o przyznanie stypendium szkolnego dla :

NUMER WNIOSKU

1) Imię i nazwisko ucznia/słuchacza.....

Data i miejsce urodzenia **PESEL**.....

Nazwa i adres szkoły /Klasa

2) Imię i nazwisko ucznia/słuchacza.....

Data i miejsce urodzenia **PESEL**.....

Nazwa i adres szkoły /Klasa

3) Imię i nazwisko ucznia/słuchacza.....

Data i miejsce urodzenia **PESEL**.....

Nazwa i adres szkoły /Klasa

4) Imię i nazwisko ucznia/słuchacza.....

Data i miejsce urodzenia **PESEL**.....

Nazwa i adres szkoły /Klasa

Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam ,że w mojej rodzinie występuje (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- alkoholizm
- niepełna rodzina

III . Pożądaną formą stypendium szkolnego(należy dokonać wyboru formy poprzez zakreślenie

kwadratu/kwadratów- możliwe jest wybranie jednej lub kilku form jednocześnie)

- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym ,w tym w szczególności zakup podręczników
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych przez szkołę
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych i publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)

IV. Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że :

Lp.	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	miejsce zatrudnienia lub nauki - telefon
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

1 Moja rodzina składa się z.....osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowy:.

V. Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to **miesięczny dochód (netto)** rodziny uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (**tj. sierpień 2017**) lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy nie stanowi inaczej.

Lp.	Rodzaj dochodu / za m-c VIII 2017	Kwota (w zł) NETTO
1.	Wynagrodzenia za pracę	
2.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, socjalne, strukturalne	
3.	Zasiłki z pomocy społecznej	
4.	Świadczenia rodzinne	
5.	Dodatki mieszkaniowe	
6.	Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
7.	Zasiłki dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x 288,00 zł)	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
11.	Inne dochody	

Dochód miesięczny rodziny wynosizł NETTO
Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi zł NETTO
słownie.....

Zgodnie z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. 2016 poz. 930) oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2015 r. w sprawie zweryfikowania kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń z pomocy społecznej **średni dochód na osobę w rodzinie wyniesie -514,00 zł netto**

VI. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem stypendialnym.

VII. Oświadczam, że zapoznałem się z terminami przyznania stypendium socialnego za okres wrzesień –grudzień 2017 r. oraz styczeń – czerwiec 2017 r.

VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2016 poz. 922)

VII. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium szkolne o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania w/w stypendium

VIII. Do wniosku załączam:

1.3.....5.....
2.4.....6.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ B

POTWIERDZENIE DOCHODÓW (ZA M-C SIERPIEŃ 2017 NETTO)

Lp.	Rodzaj dochodu / za m-c VIII 2017	Kwota (w zł) NETTO
1.	Wynagrodzenia za pracę netto	
2.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, socjalne, strukturalne	
3.	Zasiłki z pomocy społecznej	
4.	Świadczenia rodzinne	
5.	Dodatki mieszkaniowe	
6.	Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
7.	Zasiłki dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x 288,00 zł)	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Inne dochody	

Dochód miesięczny rodziny wynosizł NETTO
Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi zł NETTO
słownie.....

.....
podpis pracownika

CZĘŚĆ

POTWIERDZENIE DYREKTORA SZKOŁY/KOLEGIUM

1. Potwierdzam, że
jest uczniem/uczennicą klasy
nazwa adres szkoły
.....
podpis Dyrektora
2. Potwierdzam, że
jest uczniem/uczennicą klasy
nazwa adres szkoły
.....
podpis Dyrektora
3. Potwierdzam, że
jest uczniem/uczennicą klasy
nazwa adres szkoły
.....
podpis Dyrektora
4. Potwierdzam, że
jest uczniem/uczennicą klasy
nazwa adres szkoły
.....
podpis Dyrektora

INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY

1. Stypendium socjalne jest przyznawane na wniosek rodziców, pełnoletniego ucznia lub właściwego dyrektora szkoły/kolegium

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

3. Do wniosku należy dołączyć odpowiednio :

- zaświadczenie z zakładu pracy o dochodach netto, za miesiąc poprzedzający termin złożenia wniosku
- oświadczenie/ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające, że osoba jest zarejestrowana jako bezrobotna bez prawa do zasiłku lub oświadczenie/zaświadczenie o pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku
- zaświadczenie z ZUS lub KRUS o otrzymanych świadczeniach lub odcinek renty / emerytury
- oświadczenie/zaświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów lub kserokopia dokumentu stwierdzającego wysokość otrzymanych alimentów
- oświadczenie/zaświadczenie/decyzja o przyznaniu dodatku mieszkaniowego
- oświadczenie/zaświadczenie/decyzja o przyznaniu zasiłku stałego i okresowego z GOPS
- oświadczenie/zaświadczenie/decyzja o przyznaniu zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku
- oświadczenie/zaświadczenia o osiąganych dochodach z innych źródeł
- zaświadczenie/ nakaz płatniczy z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowe)
- potwierdzenie opłaty KRUS

- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego/ biura rachunkowego o dochodach netto uzyskanych z działalności gospodarczej

Kompletnie wypełniony wniosek wraz z załącznikami należy złożyć

od 01.09.2017r. do 15.09.2017r.

w Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk

Ełk ul. Tadeusza Kościuszki 28A, pok. 15, I piętro

w godzinach od 7¹⁵ do 15¹⁵ (czwartek od 8⁰⁰ do 16⁰⁰)

UWAGA !

WARUNKIEM WYPŁTY STYPENDIUM

JEST PRZEDŁOŻENIE W CENTRUM USŁUG WSPÓŁNYCH GMINY EŁK

IMIENNYCH FAKTUR VAT / RACHUNKÓW

NA CELE EDUKACYJNE