



WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
NA ROK SZKOLNY 2016/2017

Do **Prezydenta Miasta Sopotu**
przez
Wydział Oświaty Urzędu Miasta Sopotu

1. Dane osoby składającej wniosek		Nr tel.:										
Nazwisko												
Imię												
Adres zamieszkania												
PESEL												
wniosek składa (<i>właściwe podkreślić</i>): rodzic ucznia-prawny opiekun / pełnoletni uczeń / dyrektor szkoły lub placówki do której uczęszcza uczeń												

I. Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym 2016/2017 stypendium szkolnego dla ucznia:

2. Dane osobowe ucznia												
Nazwisko												
Imiona												
Imię ojca						Nazwisko ojca						
Imię matki						Nazwisko matki						
Data urodzenia						Miejsce urodzenia						
PESEL ucznia												
3. Adres stałego zameldowania												
Ulica i numer						Miejscowość						
Kod pocztowy			-			Województwo						
4. Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny od adresu zameldowania)												
Ulica i numer						Miejscowość						
Kod pocztowy			-			Województwo						

II. Uczącego się w:

5. Informacje o szkole							
Nazwa szkoły							
Typ szkoły klasa							
Ulica i numer					Miejscowość		
Kod pocztowy			-			Województwo	

6. Forma świadczenia pomocy materialnej		
<i>(świadczenie może być udzielone w jednej lub kilku formach – wybraną formę świadczenia należy zaznaczyć znakiem X i krótko opisać)</i>		
<input type="checkbox"/>	6.1	<i>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.</i>
Wpisać rodzaj zajęć		
Nazwa jednostki organizującej zajęcia		
<input type="checkbox"/>	6.2	<i>Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym</i>
Wpisać rodzaj pomocy		
<input type="checkbox"/>	6.3	<i>Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania</i>
Wpisać rodzaj pomocy		

7. Sytuacja rodzinna ucznia

7.1 Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, **pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa (względem składającego wniosek)	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu miesięcznego w zł (netto)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
7.2	Łączny dochód netto rodziny				
7.3	Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gosp. domowym				

- wynagrodzenie ze stosunku pracy zł.
 - działalność gospodarcza wykonywana osobiście
(w tym umowy o dzieło i zlecenia):
 - a) zł.
 - b) zł.
 - c) zł.
 - dochody z gospodarstwa rolnego zł.
 - emerytura/renta/ renta strukturalna/ renta socjalna *
 - zasiłek rodzinny (wraz z dodatkami) zł.
 - zasiłek pielęgnacyjny zł.
 - świadczenie pielęgnacyjne zł.
 - zasiłek dla bezrobotnych zł.
 - alimenty otrzymywane zł.
 - dodatek mieszkaniowy zł.
 - inne dochody /jakie?/w tym pomoc finansowa od rodziny zł.
 -
 - praktyki zł.
- Ogółem:** zł

* *właściwe podkreślić*

1. Wydatki rodziny:

- 1) Alimenty płacone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły zł.
- 2)

UWAGA: Wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, oraz dowodem wpłaty

7.7	Uzasadnienie złożenia wniosku
	<ol style="list-style-type: none"> 1. bezrobocie 2. niepełnosprawność 3. ciężka lub długotrwała choroba 4. wielodzietność 5. alkoholizm lub narkomania 6. rodzina niepełna 7. wystąpiło zdarzenie losowe 8. inne:

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Sopotu o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium socjalnego.

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub tajenie tajemnicy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz. 833 ze zm.).

Sopot, dnia

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

9. Opinia dyrektora szkoły

wypełnia dyrektor szkoły/kolegium nauczycielskiego/kolegium języków obcych/kolegium służb społecznych lub innego ośrodka zapewniającego realizację obowiązku szkolnego w sprawie przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla ucznia lub słuchacza kolegium.

W wyniku przeprowadzonego wywiadu, a także rozmów z nauczycielami oraz osobami zatrudnionymi w szkole, do której uczęszcza osoba, której dotyczy opinia, opiniuję:

Pozytywnie

zaznaczyć krzyżykiem

Negatywnie

zaznaczyć krzyżykiem

przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla w/w ucznia/słuchacza* szkoły/kolegium*.

Uwagi:

--

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis dyrektora szkoły)

.....
(pieczętka szkoły)

**niepotrzebne skreślić*

10. Adnotacje komisji:

--

Sopot, dnia

Podpisy członków komisji:

- 1.
- 2.
- 3.

Pouczenie

1. Dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny:

- Decyzja lub odcinek renty/emerytury za miesiąc sierpień ZUS o ich wysokości
- Zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia brutto i netto za m-c sierpień z tytułu zatrudnienia zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, na ubezpieczenie emerytalne i rentowe wg wzoru Zał. Nr 1.
- Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia brutto i netto za m-c sierpień uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zawierające informacje o potrąconej zaliczce na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składek na ubezpieczenie chorobowe wg wzoru Zał. Nr 1.
- W przypadku osób bezrobotnych decyzję właściwego Urzędu Pracy potwierdzającą fakt zarejestrowania: w przypadku pobierania zasiłku dla bezrobotnych zaświadczenie o jego wysokości brutto i netto za miesiąc sierpień
- Decyzję z ZUS o pobieraniu świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego z podaniem jego wysokości brutto i netto w m-cu sierpniu.
- Zaświadczenie lub odcinek od Komornika o przekazanych alimentach za m-c sierpień.
- Inne dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny np. oświadczenie o osiągniętych dochodach z prac dorywczych w m-cu sierpniu, oświadczenie o otrzymaniu alimentów bezpośrednio od dłużnika w m-cu sierpniu, oświadczenie o przekazaniu alimentów na rzecz innych osób, oświadczenie o otrzymanej pomocy od rodziny, zaświadczenie o otrzymanym wynagrodzeniu za praktykę;
- **W przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej** zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania.

UWAGA

W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z MOPS.