**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego**

na rok szkolny .................................

**1. Dane osoby składającej wniosek:**

Nazwisko i imię (*dotyczy rodzica dziecka/pełnoletniego ucznia\*)*.............................................................

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

Pesel.................................................

Adres zamieszkania wnioskodawcy.......................................................................................................

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

Tel......................................................

Dla ucznia…………………....................................................................................................................

 *(nazwisko i imię ucznia)*

Pesel.................................................

Data i miejsce urodzenia....................................................................................................................

Nazwisko i imię matki ........................................................................................................................

Nazwisko i imię ojca .........................................................................................................................

Adres zamieszkania ucznia:..............................................................................................................

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

**2. Informacje o szkole:**

Nazwa szkoły:..................................................................................................................................

Typ szkoły *(zaznaczyć znakiem x):*

□ ośmioletnia szkoła podstawowa,

□ czteroletnie liceum ogólnokształcące,

□ pięcioletnie technikum,

□ trzyletnia branżowa szkoła I stopnia,

□ trzyletnia szkoła specjalna przysposabiająca do pracy,

□ dwuletnia branżowa szkoła II stopnia,

□ szkoła policealna dla osób posiadających wykształcenie średnie lub wykształcenie średnie branżowe, o okresie nauczania nie dłuższym niż 2,5 roku,

□ inny …………………………………………………………………………………………………..

Adres szkoły..................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………..……...

\*niepotrzebne skreślić

**3. Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie, a także występującymi w rodzinie:**

*(zaznaczyć znakiem x)*

□ bezrobocie

□ ciężka lub długotrwała choroba

□ wielodzietność

□ niepełnosprawność

□ uzależnienia

□ rodzina niepełna

□ inne (jakie?)………………………………………………………………………………….

**4. Wnioskowana forma stypendium szkolnego:** *(zaznaczyć znakiem x)*

□ świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

□ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

Przyznane stypendium szkolne należy przekazać na rachunek bankowy nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 ……………………………………………
 Podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica
 ucznia niepełnoletniego

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW CZŁONKÓW RODZINY ZAMIESZKUJĄCYCH WSPÓLNIE Z UCZNIEM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy - nauki | Miesięczna wysokość dochodu ⁕) w złotych w m-cu VIII 2023 r. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| Dochód z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowego x dochód z 1 ha przeliczeniowego - zaświadczenie z właściwej gminy lub decyzja w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości) |  |
| Zasiłki rodzinne (decyzja) |  |
| Alimenty (aktualny wyrok sądu lub zaświadczenie od komornika) |  |
| Fundusz alimentacyjny (decyzja) |  |
| Dodatek mieszkaniowy |  |
| Zasiłek dla bezrobotnych  |  |
| Zasiłek stały |  |
| Inne dochody (np. renta, praca dorywcza) |  |
| Łączny dochód członków rodziny (całego gospodarstwa domowego) |  |
| Miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym |  |

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Mińsk Mazowiecki, dnia ……………….….. .……….………………………………...

Podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica

 ucznia niepełnoletniego

⁕) dochód oblicza się w sposób wskazany w art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. 2023 poz. 901 ze zm.)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a)……………………………………………………………………………………

zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………………...

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ……………………………………………………………..

oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o treści art. 8 ust. 11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz. U. 2023 r. poz. 901 ze zm.):

 Art. 8 ust. 11. w przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej (tj. 776 zł), w przypadku osoby samotnie gospodarującej,

2) kryterium dochodowego rodziny (tj. 600 zł x liczba osób w rodzinie), w przypadku osoby w rodzinie

– kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.

Art. 8 ust 12 w przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Oświadczam, że w okresie poprzednich 12 miesięcy, tj. od dnia: ………………………………….…**

**- nie uzyskałem(am) dochodu jednorazowego przekraczającego kwotę pięciokrotności**

 **kryterium dochodowego ustalonego dla mojego …... osobowego gospodarstwa domowego na**

 **kwotę……………………………**

**- uzyskałem(am) w dniu …………..…… jednorazowy dochód w wysokości…………………….……**

 **słownie …………………………………………………………………………………………………………...**

z tytułu ⁕:

- odprawy pieniężnej, odszkodowania od pracodawcy, nagród itp.,

- sprzedaży lokalu mieszkalnego, użytkowego,

- spadku, darowizny,

- odszkodowań,

- inne ………………………………………………………………………………………………….…………..

⁕ właściwe podkreślić

Zgodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem

Mińsk Mazowiecki, dnia ………………… ……………………………………….

Podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczenie zostało odebrane

po uprzednim odczytaniu przez:

 …………..…………………………………………………..

Pieczątka i podpis pracownika odbierającego oświadczenie