*Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miejski w Jaworzynie Śląskiej w terminie do 15 września 2024 r.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym -  stypendium szkolnego na rok szkolny 2024/2025** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wnioskodawca:  …………………………………  (imię i nazwisko rodzica ucznia/  pełnoletniego ucznia/dyrektora szkoły\*)  …………………………………  (adres zamieszkania)  …………………………………  …………………………………  (telefon kontaktowy) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | ………………………………...........  (miejscowość, data) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Burmistrz Jaworzyny Śląskiej** | | | | | | | | |
| Zgodnie z art. 90n ust.2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. 2024 r., poz. 750 z późniejszymi zmianami), działając jako rodzic/pełnoletni uczeń/dyrektor\*, wnoszę  o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia/wychowanka/słuchacza\*. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Dane osobowe ucznia/wychowanka/słuchacza**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Imię ojca | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię matki | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | | | |  | | | | |
| **2. Adres stałego zameldowania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | Ulica | | | |  | | | | | Nr nieruchomości | | | | | | |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy | |  |  | | – | |  | |  | |  | | Województwo | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **3. Adres zamieszkania – jeśli jest inny niż zameldowania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | Ulica | | |  | | | | | | Nr nieruchomości | | | | | | |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy | |  |  | | – | |  | |  | |  | | Województwo | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **4. Informacje o szkole** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Klasa | | |  | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Kod pocztowy | |  |  | | – | |  | |  | |  | | Województwo | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **5. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | Miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty,  o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 901 z późniejszymi zmianami) – potwierdzenie stanowią: oświadczenie o sytuacji rodzinnej  i materialnej oraz zaświadczenia o dochodach. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **W rodzinie występuje:**  **□** bezrobocie **□** niepełnosprawność **□** ciężka lub długotrwała choroba **□** wielodzietność  **□** rodzina jest niepełna **□** alkoholizm **□** inna okoliczność, o której mowa w art. 90d ustawy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Wniosek dotyczy następujących form pomocy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych wydawnictw przeznaczonych w realizacji procesu dydaktycznego, przyborów szkolnych, stroju sportowego (dres, koszulki, obuwie), stroju szkolnego, jeżeli jest to przez szkołę wymagane, sprzętu komputerowego wraz z osprzętem, usług internetowych, płyt CD wykorzystywanych do nauki, zakup wymaganych przez szkołę materiałów na zajęcia lekcyjne  i pozalekcyjne. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania dla uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów wymienionych w art. 90 b ust. 3 i 4 ustawy, w szczególności koszt: zakwaterowania (w tym w bursie, internacie, domu studenta, lub na stancji), dojazdu do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej, posiłków na stołówce. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | świadczenie pieniężne, w przypadkach określonych w art. 90 d ust. 5 ustawy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Dane dotyczące gospodarstwa domowego** | | | | | | | |
| Lp. | Imię i Nazwisko osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym | Data urodzenia | Miejsce pracy/nauki | | | Stopień pokrewieństwa | Wysokość dochodu w zł (netto) |
| **1.** | ……………………  …………………… |  | ………………………………..  ……………………………….. | | |  |  |
| **2.** | ……………………  ………….………… |  | ………………………………..  ……………………………….. | | |  |  |
| **3.** | ……………………  …………………… |  | ………………………………..  ……………………………….. | | |  |  |
| **4.** | ……………………  …………………… |  | ………………………………..  ……………………………….. | | |  |  |
| **5.** | ……………………  …………………… |  | ………………………………..  ……………………………….. | | |  |  |
| **6.** | ……………………  …………………… |  | ………………………………..  ……………………………….. | | |  |  |
| **7.** | ……………………  …………………… |  | ………………………………..  ……………………………….. | | |  |  |
| **8.** | ……………………  …………………… |  | ………………………………..  ……………………………….. | | |  |  |
| Łączny dochód całego gospodarstwa | | | | …………………….zł | | | |
| Średni dochód na 1 członka gospodarstwa wynosi …………….. zł  (Słownie: ………………………………………………………………………………………………). | | | | | | | |
| **8. Załączniki** | | | | | | | |
| **□** Zaświadczenie(a) o wysokości dochodów w liczbie ……. | | | | | | | |
| **□** Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w liczbie ……. | | | | | | | |
| **□** Dodatkowe wyjaśnienia w przypadku uchybienia terminu składania wniosku w liczbie …….  **□** Inne (wymienić rodzaj i ilość)……………………………………………………………………….. | | | | | | | |
| **9. Poinformowany(a) o odpowiedzialności oświadczam, że:** | | | | | | | |
| - wskazany we wniosku uczeń/wychowanek/słuchacz\* otrzymuje/nie otrzymuje\* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (podać źródło) …………………………….…………. w kwocie ……………………….. miesięcznie,  - niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania Stypendium Szkolnego,  - przedłożone zaświadczenia obejmują wszystkie dochody mojej rodziny,  - informacje podane we wniosku są prawdziwe,  - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, którego wniosek dotyczy przez administratora danych w celu wypełnienia obowiązku prawnego dot. ustalenia prawa do Stypendium Szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1)),  - jestem świadomy(ma) odpowiedzialności wynikającej z art. 233 ust. 1 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zatają prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. | | | | | | | |
| ………………………………………….. | | | | | ………………………………………………... | | |
| (miejscowość, data) | | | | | (podpis rodzica/ pełnoletniego ucznia/dyrektora szkoły\*) | | |

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o Systemie Oświaty (t.j. Dz. U. 2024 r., poz. 750 z późniejszymi zmianami),

-Uchwała nr XLIII/24/10 Rady Miejskiej w Jaworzynie Śląskiej z dnia 21 czerwca 2010 r. w sprawie regulaminu Pomocy Materialnej o Charakterze Socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Jaworzyna Śląska.