*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.