

|                |  |
|----------------|--|
| Data złożenia: |  |
| Znak sprawy:   |  |

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW  
ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY ŻYRAKÓW**

| Stwierdzenie podstawowych danych i kompletności wniosku*         |                                        |                                              |                               |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|
| .....<br>liczba uczniów uprawnionych<br>do otrzymania stypendium | .....<br>dochód na osobę<br>w rodzinie | .....<br>podwyższenie kwoty stypendium o 10% | .....<br>podpis przyjmującego |

\*wypełnia pracownik GOPS Żyraków

**Część A. Dane osobowe ucznia/-ów (wypełniają rodzice ucznia lub uczeń, jeśli jest pełnoletni).**

| Imię i Nazwisko ucznia                                                           | Data urodzenia | PESEL ucznia | Nazwa szkoły (typ, np. szkoła podstawowa, liceum) |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|---------------------------------------------------|
|                                                                                  |                |              |                                                   |
|                                                                                  |                |              |                                                   |
|                                                                                  |                |              |                                                   |
|                                                                                  |                |              |                                                   |
|                                                                                  |                |              |                                                   |
|                                                                                  |                |              |                                                   |
|                                                                                  |                |              |                                                   |
|                                                                                  |                |              |                                                   |
| adres zamieszkania ucznia (-ów)                                                  |                |              |                                                   |
| nazwisko i imię matki / ojca lub innej osoby składającej wniosek                 |                |              |                                                   |
| adres zamieszkania matki / ojca (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania ucznia) |                |              |                                                   |
| nr telefonu                                                                      |                |              |                                                   |

**CZĘŚĆ B. Oświadczam, że uczeń spełnia kryterium uzasadniające podwyższenie kwoty przyznanego stypendium, bowiem w jego rodzinie występują: bezrobocie obojga lub jednego z rodziców, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, niepełność rodziny** (właściwe podkreślić, do wniosku dołączyć zaświadczenie z PUP, lekarskie lub inne dokumenty).

**CZĘŚĆ C. Wskazanie formy, w jakiej stypendium powinno zostać udzielone:**

- ☐ wypłata należności na podstawie imiennych rachunków lub faktur za poniesione na rzecz **ucznia** **wydatki na cele o charakterze edukacyjnym,**
- ☐ inna forma (jaka?) .....

**CZĘŚĆ D. Informacja o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia** (należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość uzyskanego dochodu w rodzinie ucznia w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego). **Oświadczam, że do ustalenia wysokości dochodu w rodzinie ucznia (w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku o stypendium) należy uwzględnić następujące dane i okoliczności:**

- miesięczny dochód ze stosunku pracy lub stosunków pokrewnych (np. umowa zlecenia) w rodzinie ucznia wyniósł ..... zł,
- rodzina ucznia prowadzi działalność gospodarczą na zasadach ogólnych (dołączyć lub okazać rozliczenie roczne za rok poprzedni): **TAK / NIE \***, a roczny dochód wyniósł ..... zł,
- rodzina ucznia prowadzi działalność gospodarczą rozliczaną ryczałtowo: **TAK / NIE\***, a roczny dochód wyniósł ..... zł,
- rodzina ucznia posiada gospodarstwo rolne: **TAK / NIE \***, o pow. (liczba ha przelicz.) .....,
- rodzina ucznia otrzymuje:
  - świadczenia rodzinne wraz z dodatkami: **TAK / NIE \***, w wysokości ..... zł,
  - zasiłek stały przyznany przez GOPS: **TAK / NIE\***, w wysokości ..... zł,
  - zasiłek okresowy przyznany przez GOPS: **TAK / NIE\***, w wysokości ..... zł, na okres .....,
  - dodatek mieszkaniowy: **TAK / NIE\***, w wysokości ..... zł, przyznany na okres .....,
  - inne świadczenia (jakie? np. emerytura, renta).....: **TAK / NIE\***, w wysokości ..... zł, w okresie od ..... do .....,
  - alimenty/fundusz alimentacyjny\*: **TAK / NIE\***, w wysokości ..... zł.

Uczeń **pobiera / nie pobiera\*** inne stypendium o charakterze socjalnym w wysokości ..... zł miesięcznie.

Ojciec / matka\* ucznia otrzymali zasiłek dla bezrobotnych w wysokości ..... zł / nie otrzymują zasiłku dla bezrobotnych.\*

Oświadczam, że do dochodu rodziny ucznia należy doliczyć kwotę ..... zł, uzyskaną z tytułu dorywczego zatrudnienia członków tej rodziny w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku. \*

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że moja rodzina\* składa się z niżej wymienionych osób:**

| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pracy/nauki | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|
| 1.  |                 |                |                     | Wnioskodawca          |
| 2.  |                 |                |                     |                       |
| 3.  |                 |                |                     |                       |
| 4.  |                 |                |                     |                       |
| 5.  |                 |                |                     |                       |
| 6.  |                 |                |                     |                       |
| 7.  |                 |                |                     |                       |
| 8.  |                 |                |                     |                       |
| 9.  |                 |                |                     |                       |
| 10. |                 |                |                     |                       |
| 11. |                 |                |                     |                       |

Oświadczam, że pod adresem zamieszkania rodziny ucznia zamieszkują jeszcze niżej wymienione osoby, które prowadzą odrębne gospodarstwo:

| Lp. | Imię i Nazwisko |  |
|-----|-----------------|--|
| 1.  |                 |  |
| 2.  |                 |  |
| 3.  |                 |  |
| 4.  |                 |  |

#### CZĘŚĆ H. Oświadczenia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W przypadku zmiany danych zawartych we wniosku zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym organ przyznający stypendium szkolne.

Zapoznałam/-em się z regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Żyraków i akceptuję warunki określone w tym regulaminie.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby przyznania stypendium szkolnego oraz na cele związane jego realizacją przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żyrakowie.

#### Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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), informuję, że:

- ✓ administratorem Pani/Pana zebranych danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żyrakowie, 39-204 Żyraków, Żyraków 137,
- ✓ odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- ✓ Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- ✓ posiada Pani/Pan prawo, do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- ✓ ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- ✓ podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji ustawowych zadań przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żyrakowie – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b i g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis pełnoletniego ucznia,  
w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica

słowniczek pojęć - zgodnie z ustawami: o systemie oświaty (Dz. U. z 2018, poz. 1457) w związku z ustawą Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018r. poz. 996) i ustawą o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018r. poz. 1508):

\* **uczeń** – uczeń szkoły podstawowej (klas gimnazjum), szkoły ponadpodstawowej zamieszkały w gminie Żyraków, słuchacz kolegium służb społecznych albo wychowanek ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, o których mowa w art. 16 ust. 7 ustawy o systemie oświaty, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki (art. 90b ust. 3 ustawy o systemie oświaty);

\* **rodzina** – osoby spokrewnione i niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i prowadzące gospodarstwo domowe (art. 6 pkt 14 ustawy o pomocy społecznej);

\* **miesięczny dochód w rodzinie** – dochód ustalony zgodnie z art. 8 ust. 3 – 13 ustawy o pomocy społecznej;

## POUCZENIE

### I.

Pomoc materialna o charakterze socjalnym w formie **stypendium szkolnego** przysługuje mieszkańcom Gminy Żyraków, których miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniającą do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508).

O stypendium szkolne mogą ubiegać się:

- ✓ uczniowie szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchacze kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia,
- ✓ wychowankowie publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
- ✓ uczniowie szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

**Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną i materialną rodziny ucznia.**

Rodzice ucznia, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły/kolegium są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Nabór wniosków jest prowadzony od **1 września do 15 września** danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów – do 15 października danego roku szkolnego.

### II.

Zgodnie z art. 40 Kodeksu postępowania administracyjnego, pisma doręcza się stronie, a gdy strona działa przez przedstawiciela - temu przedstawicielowi. Jeżeli strona ustanowiła pełnomocnika, pisma doręcza się pełnomocnikowi. Jeżeli ustanowiono kilku pełnomocników, doręcza się pisma tylko jednemu pełnomocnikowi. Strona może wskazać takiego pełnomocnika. W sprawie wszczętej na skutek podania złożonego przez dwie lub więcej stron pisma doręcza się wszystkim stronom, chyba, że w podaniu wskazały jedną, jako upoważnioną do odbioru pism. Strona zamieszkała za granicą lub mająca siedzibę za granicą, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązana wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń. W razie niewskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla tej strony pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia. Strona powinna być również pouczona o możliwości złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające postępowanie i wyjaśnień na piśmie.

Na podstawie art. 33 Kodeksu postępowania administracyjnego, pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone do protokołu. Pełnomocnik dołącza do akt oryginały lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Adwokat, radca prawny mogą sami uwierzytelnić odpis udzielonego im pełnomocnictwa oraz odpisy innych dokumentów wykazujących ich umocowanie. Organ administracji publicznej może w razie wątpliwości zażądać urzędowego poświadczenia podpisu strony. W sprawach mniejszej wagi organ administracji publicznej może nie żądać pełnomocnictwa, jeśli pełnomocnikiem jest członek najbliższej rodziny lub domownik strony, a nie ma wątpliwości, co do istnienia i zakresu upoważnienia do występowania w imieniu strony.

Zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z ww. pouczeniem.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis pełnoletniego ucznia,  
w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica

..... r.

.....

Oświadczam, że właścicielem rachunku bankowego o numerze:

[illegible]

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu dotyczących wypłaty stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego.

\* \* \* \* \*

Proszę o przekazywanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego dla ucznia/słuchacza .....

..... na ww. rachunek bankowy.

\*\*\*\*\*

w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica