

Termin składania wniosku:
Od 1 do 15 września br

Nr ewidencyjny wniosku
/wypełnia MOPS/

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
DO DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBLIŃCU
w roku szkolnym 2023/2024**

1. Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Data urodzenia
PESEL
Telefon kontaktowy
Dane wnioskodawcy (rodzic, dyrektor szkoły, pełnoletni uczeń)

2. Dane ucznia, wychowanka, słuchacza

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Imiona i nazwiska rodziców
Data urodzenia
PESEL

3. Informacja o szkole

Nazwa szkoły (jeżeli szkoła jest w zespole również nazwa zespołu), adres szkoły, klasaklasa..... Typ i rodzaj szkoły (np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, technikum, szkoła zawodowa itp.)
--

.....
(podpis wnioskodawcy)

4. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej* - z poniżej wskazanych podać właściwą.

1. Udzielenie pomocy poprzez częściową lub całkowitą refundację kosztów poniesionych przez wnioskodawcę :

udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania w szczególności udziału w wyrównawczych zajęciach, tj. zajęcia logopedyczne, dyslektyczne, gimnastyka korekcyjna i innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę jak wyjścia/wyjazdy do teatru, na wycieczki szkolne, zielone szkoły itp.

.....
.....
(podać nazwę zajęć, adres i nazwę szkoły)

udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a w szczególności nauki języków obcych, zajęć muzycznych, komputerowych, sportowych, zajęć na basenie i innych:

.....
.....
(podać nazwę i adres podmiotu realizującego zajęcia oraz nazwę zajęć)

związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dot. uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów), tj. czesnego, opłaty za pobyt w internacie lub bursie, posiłków w stołówkach szkoły prowadzonych przez szkołę lub inny podmiot.....

.....
(podać nazwę i adres szkoły, adres internatu lub bursy, nazwę i adres stołówki oraz miejsce dojazdu)

zakupu podręczników oraz pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju i obuwia sportowego na lekcje wychowania fizycznego, komputera, akcesoriów komputerowych, drukarki, abonamentu internetowego oraz innych wydatków związanych z procesem edukacyjnym.

2. Udzielenie pomocy w formie częściowego lub całkowitego pokrycia kosztów (środków wydatkowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej) w formie:

udziału w pozaszkolnych zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych zajęciach edukacyjnych i innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę, opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdach (wyjazdach) do kin, teatrów lub innych imprezach edukacyjnych organizowanych przez szkołę, pokrycia innych dodatkowych opłat i wydatków wymaganych obligatoryjnie przez szkołę,

.....
.....
(podać nazwę zajęć, adres i nazwę szkoły)

udziału w zajęciach edukacyjnych poszerzających wiedzę, a w szczególności nauki języków obcych, zajęć muzycznych, komputerowych, sportowych, plastycznych, zajęć na basenie i innych.

.....
.....
(podać nazwę zajęć, adres i nazwę szkoły)

5. Informacja o występowaniu w rodzinie ucznia czynników, uzasadniających przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

bezrobocie, niepełnosprawność,

ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność,

brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych,

alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna

.....
(podpis wnioskodawcy)

* wstaw znak „X” we właściwej kratce

6. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

Oświadczam, że moja rodzina składa się zosób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki - adres	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu*	Wysokość dochodu netto w zł z m-ca poprzedzającego złożenie wniosku
1				Wnioskodawca		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Łączny dochód netto całego gospodarstwa domowego					 zł

*dochód z tyt. zatrudnienia, z działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne, naukowe, dodatek mieszkaniowy i inne świadczenia pobierane z MOPS-u

Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie wynosi zł
(łączny dochód netto podzielony na liczbę osób prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe)
(słownie:)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2022 poz. 1138), oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym.

Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że **zapoznałam/zapoznałem*** się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Lubliniec.

.....
(podpis wnioskodawcy)

2. Oświadczam, że uczeń **otrzymuję/nie otrzymuję*** stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych. (jakie? w wysokości zł)

.....
(podpis wnioskodawcy)

3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lublińcu o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar miasta Lubliniec), a także o tym, że należności z tytułu stypendium szkolnego niesłusznie pobranego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

4. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Uprzedzony i świadomy odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku.

5. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na, iż zgodnie z art. 10 § 1 kpa organ wypełniając obowiązek zapewnienia stronie czynnego udziału w toku postępowania wyznaczył termin od dnia daty przyjęcia do wiadomości niniejszej informacji i złożenia oświadczenia do zapoznania się z materiałem dowodowym w toczącym się postępowaniu o ustalenie prawa do pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego, w siedzibie MOPS w Lublińcu, ul. Oświęcimska 30 w godz. 7.00 – 15.00.

Oświadczenie niniejsze zostało wnoszącemu odczytane

Lubliniec, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O FORMIE WYPŁATY

Proszę o wypłacenie przyznanego świadczenia socjalnego w n/n sposób:

- gotówką w kasie banku PKO Bank Polski S.A. Oddział 1 w Lublińcu ul. Paderewskiego 9
- przekazem pocztowym
- przelewem na rachunek bankowy kontrahenta;
- przelewem na osobiste konto bankowe

.....
(podpis wnioskodawcy)