

Termin składania wniosku:
Od 1 do 15 września br

Nr ewidencyjny wniosku
/wypełnia MOPS/

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
DO DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBLIŃCU
w roku szkolnym 2020/2021**

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 ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów), 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 (środki 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, wyjściach (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

.....
* wstaw znak „X” we właściwej kratce

.....
(podpis wnioskodawcy)

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 zostałam/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 zostałam/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)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(nazwa ulicy)

.....
(nazwa miejscowości)

Zobowiązuję się – zgodnie z art. 90c ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. 2019 poz. 1481), niezwłocznie informować o wszelkich zmianach, będących podstawą przyznania na mój wniosek stypendium szkolnego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a).....

Zamieszkały(a).....

Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr.....

Pesel.....

Świadomy(a) obowiązków wynikających z art. 107 ust. 5b oraz art. 109* w związku z art. 57 ust. 3c ustawy o pomocy społecznej z dn. 12 marca 2004 r.

Oświadczam, co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane powyższe są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Lubliniec dnia.....

.....
/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

Ponadto oświadczam, iż w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem(am)/ uzyskałem(am) jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o pomocy społecznej.

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

* art. 109 ustawy o pomocy społecznej – „Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.”