**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Woźniki

na rok szkolny ………….

**Podstawa prawna**: 1. ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. 2020r.,poz. 1327 ze. zm.)

2. ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019r., poz. 1507 ze zm.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Rodzic( matka, ojciec)** | | | | | | | | * **Pełnoletni uczeń** | | | | | | | |
| **Dane wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | **Adres zamieszkania** | | | | | **Stan cywilny** | | **PESEL** | | | | **Telefon kontaktowy** | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| **Dane osobowe i adres zamieszkania ucznia** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko ucznia** | | | **Adres zamieszkania** | | | | | **Stan cywilny** | | **PESEL** | | | | | **Telefon kontaktowy** |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | | |  |
| **Informacja o szkole, do której uczęszcza uczeń w danym roku szkolnym** (wypełnia dyrektor szkoły) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * szkoła podstawowa | | | | | * gimnazjum | | | | * liceum profilowane | | | | |
| * liceum ogólnokształcące | | | | | * technikum | | | | * zasadnicza szkoła zawodowa | | | | |
| * kolegium | | | * policealna szkoła zawodowa | | | | | | | * inne | | | |
| **Nazwa szkoły, adres i klasa** | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Potwierdzenie realizacji obowiązku szkolnego/ nauki ucznia i daty  zakończenia realizacji obowiązku szkolnego Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dotyczące zdarzenia losowego** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 1. Data zdarzenia losowego……………………………………………………………………………………….   2. Opis zdarzenia losowego  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Uzasadnienie przyznania świadczenia  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informacja o sytuacji materialnej rodziny ucznia** (wnioskodawca wpisuje wszystkich członków rodziny zamieszkałych we wspólnym gospodarstwie domowym) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | | | | **Stopień pokrewieństwa  rok urodzenia** | | | **Źródło dochodu** | | | | **Dochód netto\*/\*\***  **z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** | | |
| 1. |  | | | | | *Wnioskodawca* | | |  | | | |  | | |
| 2. |  | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 3. |  | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 4. |  | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 5. |  | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 6. |  | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 7. |  | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 8. |  | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| **Łączny dochód netto gospodarstwa domowego** | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Ilość osób w rodzinie** | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Dochód netto na jedną osobę w rodzinie** | | | | | | | | | | | | |  | | |

………………………………………….. ……

Data, podpis wnioskodawcy-ucznia pełnoletniego,

rodzica lub opiekuna prawnego ucznia małoletniego

**\* za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, **bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania**, pomniejszoną o:

* miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
* składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
* kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**\*\* osoby prowadzące działalność gospodarczą** przedstawiają dochody za rok poprzedni na podstawie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub oświadczenia.

**Forma realizacji przyznanego świadczenia**

□Wnoszę o przekazanie świadczeń finansowych związanych z otrzymaniem zasiłkiem szkolnym na rzecz wnioskodawcy również na rzecz mojego syna/córki na poniższy rachunek bankowy:

Nr rachunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa banku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Wnoszę o przekazanie świadczeń finansowych w kasie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Woźnikach

…………………………

Data, podpis wnioskodawcy-ucznia pełnoletniego,

rodzica lub opiekuna prawnego ucznia małoletniego

|  |
| --- |
| **Dołączone dokumenty poświadczające wystąpienie zdarzenie losowego** (wypełnia Wnioskodawca) |
| J Ja niżej podpisany/a, świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 11997r. Kodeks Karny ( Dz.U. 2020r.,poz. 1444 ze zm.) o składanie fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą, że trudna sytuacja finansowa mojej rodziny wynika z: |
| ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………..  Data, podpis wnioskodawcy-ucznia pełnoletniego,  rodzica lub opiekuna prawnego ucznia małoletniego |
| **Oświadczenie wnioskodawcy** | |
| J Oświadczam , że zostałem/łam poinformowany/a, iż należności z tytułu zasiłku szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.  Ja niżej podpisany/a, świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 11997r. Kodeks Karny ( Dz.U. 2020r.,poz. 1444 ze zm.) o składanie fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy składam stosownie do art.75 §2 KPA w brzmieniu” Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” oświadczenie, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z przedstawionymi dokumentami.  Zobowiązuję się-zgodnie z art.90o ustawy z dnia 7 września 1991r. O systemie oświaty ( Dz.U. 2020r.,poz. 1327 ze zm.) **niezwłocznie informować organ przyznający stypendium o wszelkich zmianach okoliczności oraz ustaniu przyczyn będących podstawą do przyznania na mój wniosek stypendium szklonego.**  Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. 2019r. ,poz.1781 ze zm.) wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych zawartych we wniosku do realizacji programu przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów-stypendia szkolne. Zostałem poinformowanym o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych, ich poprawiania, kontroli i ich przetwarzania. | |

………………………………

Data, podpis wnioskodawcy-ucznia pełnoletniego,

rodzica lub opiekuna prawnego ucznia małoletniego

**Do wniosku w zależności od sytuacji rodzinnej należy dołączyć zaświadczenia i oświadczenia o wysokości dochodu oraz inne dowody i dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu:**

**1**. zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości wynagrodzenia netto za m-c poprzedzający złożenie wniosku.

**2**. zaświadczenie o wysokości posiadanego areału w hektarach przeliczeniowych również z innych gmin

**3**. dowód opłacenia składki KRUS za bieżący kwartał.

**4.** w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej należy dołączyć oryginał zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego o rodzaju prowadzonej działalności:

**-na zasadach ogólnych i w formie uproszczonej :** zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania ,okresie prowadzonej działalności oraz wysokości dochodu uzyskanego w poprzednim roku kalendarzowym.

dokument potwierdzający wysokości opłaconych składek ZUS

**-w formie zryczałtowanego podatku dochodowego:** zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania ,okresie prowadzonej działalności oraz wysokości dochodu uzyskanego w poprzednim roku kalendarzowym.

dokument potwierdzający wysokości opłaconych składek ZUS

**-w formie karty podatkowej:**

-decyzja o ustaleniu karty podatkowej, oświadczenie o osiągniętym dochodzie netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

**5.** decyzja lub zaświadczenie z Urzędu Pracy, o wypłaconym zasiłku dla bezrobotnych lub o zarejestrowaniu/ wyrejestrowaniu z Urzędu Pracy.

**6.** Oświadczenie pod odpowiedzialnością karną o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w m-cu poprzedzającym złożenie wniosku dla osób pełnoletnich niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy.

**7.** Oświadczenie pod odpowiedzialnością karną o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych lub innych dochodów nie podlegających opodatkowaniu.

**8.** Wyroki sądowe o wysokości zasądzonych alimentów ,zaświadczenie komornika za rok poprzedzający złożenie wniosku lub złożone pod odpowiedzialnością karna oświadczenia dotyczące powyższych faktów, zaświadczenie o wysokości wypłaconego funduszu alimentacyjnego za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

**9.** Decyzja lub zaświadczenie o wysokości wypłaconego zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami, zasiłku pielęgnacyjnego, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku dla opiekuna bądź specjalnego zasiłku opiekuńczego za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

**10.** Decyzje o przyznaniu wsparcia finansowego z pomocy społecznej tj. zasiłku stałego, zasiłku okresowego za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

**11.** Decyzje o przyznaniu wysokości dodatku mieszkaniowego za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

**12.**inne……………………………………………………………………………………