

WNIOSEK o przyznanie stypendium/zasilku* szkolnego w Gminie Bobolice

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data urodzeniaPESEL
3. Imiona rodziców(prawnych opiekunów)
4. Adres zamieszkania, telefon
5. Seria i nr dowodu osobistego (jeśli uczeń posiada)
6. Nazwa i adres szkoły do której uczeń uczęszcza oraz klasa

7. Ilość osób w rodzinie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Pesel	Dochód (netto)
1.		wnioskodawca			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
Dochód łączny (netto)					
Dochód na jedną osobę w rodzinie (netto)					

Dane uzasadniające przyznanie pomocy materialnej

- trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie TAK/NIE *
- bezrobocie TAK/NIE*
- niepełnosprawność TAK/NIE*
- ciężka lub długotrwała choroba TAK/NIE*
- wielodzietność TAK/NIE*
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych TAK/NIE*
- alkoholizm lub narkomania TAK/NIE*
- rodzina niepełna TAK/NIE*
- wystąpiło zdarzenie losowe TAK/NIE *

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych? TAK/NIE* jeżeli tak, to w jakiej wysokości i z jakiego źródła?.....

Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej, inna niż pieniężna

Potwierdzam /nie potwierdzam* realizację obowiązku szkolnego

(w przypadku braku realizacji obowiązku nauki proszę o wskazanie danych dziecka)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis dyrektora szkoły)

Wniosek należy złożyć w siedzibie Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach, ul. J. Narodowej 13, u pracownika socjalnego w terminie do 15 września danego roku a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – do dnia 15 października danego roku wraz z wszystkimi wymaganymi zaświadczeniami.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego wniosek)

O ŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stosownie do art. 75§ 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2000 r. Nr 98 poz. 1071 z późn. zm.), oraz art. 90n ust.5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572 z późn. zm.)

i oświadczam że;

Zaspokoilem/am we własnym zakresie wszystkie potrzeby edukacyjne mojego dziecka/moich dzieci w roku szkolnym....., w tym :

„1) całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, t.j.w szczególności:

a) korepetycje	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
b) kursy (np. językowe, sportowe, artystyczne itp.)	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
c) ubezpieczenie	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
d) koszt udziału w wycieczkach szkolnych , bilet do kina, teatru , muzeum itp.	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
e) koszt wyjazdu na „zieloną szkołę	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
f) inne zajęcia szkolne	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*

2) pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu:

a) podręczników (w tym podręczniki, ćwiczenia, lektury, słowniki, atlasy, encyklopedie itp.)	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
---	-----------------------

b) artykułów szkolnych (w tym zeszyty, kredki, farby, przybory geometryczne i inne przybory szkolne, zakup tornistra lub plecaka itp.)	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
--	-----------------------

c) obuwia sportowego	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
----------------------	-----------------------

d) stroju gimnastycznego (w tym koszulki, spodenki, skarpetki, dres, bluza sportowa, spodnie sportowe itp.)	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
---	-----------------------

e) stroju szkolnego (w tym biała bluzka, spódnica, garnitur, spodnie galowe, biała koszula)	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
--	-----------------------

f) mundurka szkolnego	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
-----------------------	-----------------------

g)okularów korekcyjnych	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
-------------------------	-----------------------

h) biurka do nauki i krzesła do biurka	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
--	-----------------------

i) sprzętu komputerowego (komputer, monitor, klawiatura, myszka) oraz programów komputerowych edukacyjnych	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
--	-----------------------

j) pomocy dydaktycznych (pokrycie kosztów abonamentu internetowego od września do czerwca)	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
--	-----------------------

3) całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w tym:

a) zakwaterowanie i wyżywienie (internat, bursa, stacja)	TAK/NIE/NIE DOTYCZY*
--	----------------------

b) czesne na naukę w szkole	TAK/NIE/NIE DOTYCZY*
-----------------------------	----------------------

c) dojazdy do szkoły	TAK/NIE/NIE DOTYCZY*
----------------------	----------------------

Jednocześnie oświadczam, że:

* dysponuję fakturami za zakupione artykuły i załączam do wniosku ,jeżeli kwota pobranego świadczenia będzie wyższa niż przedstawione faktury zobowiązuję się rozliczyć do dnia.....

* nie dysponuję fakturami za zakupione artykuły i zobowiązuję się dostarczyć do dnia

W przypadku zakupu pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym czy też za udział w zajęciach edukacyjnych – refundacja poniesionych wydatków nastąpi w formie gotówkowej po przedstawieniu oryginałów faktur lub rachunków wystawionych na imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub pełnoletniego ucznia.

Stypendium szkolne w formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania - refundacja nastąpi w formie gotówkowej po przedstawieniu dokumentów potwierdzających ich powstanie lub w formie przelewu na rachunek danej instytucji po przedstawieniu konta bankowego

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam , że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt. 1 i art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach, ul. Jedności Narodowej 13.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom realizującym zadania pomocy społecznej. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez tutejszy ośrodek : zadań określonych ustawą o systemie oświaty , zadań z zakresu pomocy społecznej zleconych ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów, zadań określonych prawem, realizowanych dla dobra publicznego.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi, na podstawie ww. ustawy o ochronie danych osobowych, uprawnieniach a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania -tj. o uprawnieniach wynikających z art. 24 ust. 1 oraz art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
(imię i nazwisko osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(data i podpis składającego)

Pouczenie:

Art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego brzmi:

„ 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. Przepis art. 83§ 3 stosuje się odpowiednio”

Art. 90n ust. 5a brzmi:

„Oświadczenia, o których mowa w ust. 4 pkt 3 i ust. 5, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań . składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści : „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia., Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.