

Ośrodek Pomocy Społecznej w Skoczowie

ul.

Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.

WNIOSKODAWCA

☐ RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNIA

☐ PEŁNOLETNI UCZEŃ

☐ DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

A - DANE WNIOSKODAWCY			
Nazwisko imię			
Adres zamieszkania <i>(nie dotyczy dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)</i>			
PESEL ----- Seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość (podać tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru pesel)		Telefon	

Na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2025r. poz. 881 z późn. zm.)

Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym 20..../20.... stypendium szkolnego dla ucznia/słuchacza :

B - DANE UCZNIA		
Nazwisko		
Imiona		
PESEL		
Data i miejsce urodzenia		
Imiona i nazwiska rodziców		
Adres zamieszkania	miescowość	
	ulica nr	
	kod pocztowy	

* niepotrzebne skreślić

C - INFORMACJE O SZKOLE (KOLEGIUM)	
Nazwa szkoły	
Typ szkoły i klasa	
Miejscowość	
Ulica nr	
Kod pocztowy	

Wnioskuje o udzielenie pomocy w formie :

- ☐ 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,
- ☐ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, artykułów szkolnych, pomocy dydaktycznych, obuwia sportowego i stroju gimnastycznego
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania - dotyczy tylko uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90d ust. 3 ustawy o systemie oświaty (adres internatu, bursy).....

II. Dane uzasadniające przyznanie pomocy materialnej:

SYTUACJA RODZINNA UCZNIA				
Oświadczam, że moja rodzina* składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: <u>*(przez rodzinę rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające we faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)</u>				
Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Miejsce pracy-nauki	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy
1				Wnioskodawca
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą w szczególności z:

.....

.....

.....

.....

W rodzinie występuje:

- | | |
|--|---|
| ☐ bezrobocie, | ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo -wychowawczych, |
| ☐ niepełnosprawność, | ☐ wielodzietność, |
| ☐ ciężka lub długotrwała choroba, | ☐ alkoholizm lub narkomania, |
| ☐ zdarzenie losowe | ☐ niepełna rodzina |

III. Korzystanie ze świadczeń z ustawy o pomocy społecznej w miesiącu sierpniu br.

☐ **TAK** (należy uzupełnić oświadczenie)

☐ **NIE** (należy przejść do części IV)

Oświadczam, że w miesiącu **sierpniu br** korzystałam/em wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie:

.....
.....
.....

i moja sytuacja dochodowa nie uległa zmianie.

W przypadku gdy dochód rodziny nie uległ zmianie i rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej w miesiącu sierpniu i/lub wrześniu br dane dotyczące dochodu i składu rodziny zostaną pobrane z bazy danych OPS.

IV. Załączniki złożone do wniosku o dochodach za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku tj. sierpień uzyskanych przez członków rodziny:

1. Zaświadczenie o wysokości:

- ☐ dochodu (netto) z zakładu pracy (załącznik nr 1 do wniosku)
- ☐ renty/emerytury (decyzja o przyznaniu/waloryzacji dotycząca renty lub emerytury, odcinek renty/emerytury),
- ☐ alimentów (wyrok sądowy mówiący o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie komornika),

2. ☐ Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy

3. ☐ Oświadczenie (załącznik nr 2 do wniosku)

4. ☐ Zaświadczenie o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych
(kserokopia + oryginał decyzji ustalającej podatek rolny na rok bieżący)

5. ☐ Zaświadczenie o otrzymywanych stypendiach socjalnych (rodzaj i wysokość) lub oświadczenie o nieotrzymywaniu stypendiów socjalnych,

6. ☐ Inne dochody (Zaświadczenie lub oświadczenie w załączeniu)

.....
.....
.....
.....
.....

**Zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego
(właściwe zaznaczyć)**

☐ **TAK** (należy uzupełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE** (należy przejść części VI)

ALIMENTY <u>BIEŻĄCE</u> ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB			
Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
1.			
2.			
ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA:			

VI. Uczeń/słuchacz otrzymuje/stara się w roku szkolnym 20...../20..... o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwe zaznaczyć)

☐ **TAK** (należy uzupełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE** (należy przejść do kolejnej części wniosku)

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRZYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRZYZNANO STYPENDIUM	od do

Sposób wypłaty świadczeń.

1. Proszę o przekazanie środków pieniężnych otrzymanych w ramach niniejszego stypendium na konto nr:.....,

którego właścicielem jest

2. Proszę o wypłatę w ramach niniejszego stypendium w kasie Ośrodka Pomocy Społecznej w Skoczowie Wnioskodawcy do rąk własnych.

Upoważniam do odbioru w/w środków pieniężnych w kasie
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(numer PESEL lub numer dowodu osobistego osoby upoważnionej)

POUCZENIE

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Ośrodek Pomocy Społecznej w Skoczowie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Nienależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90 o ust. 5 cyt. na wstępie ustawy).

W toku prowadzenia postępowania zobowiązany/a/ jest Pan/i/ zawiadomić OPS w Skoczowie o każdorazowej zmianie swego adresu. W przypadku zaniechania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem będzie miało skutek prawny zgodnie z art. 41 Kodeksu Postępowania Administracyjnego tekst jednolity (Dz. U. z 2024 poz. 572 z późn. zm.).

Zgodnie z art.10 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego – przysługuje Panu/Pani prawo czynnego udziału w prowadzonym przez OPS postępowaniu, a przed wydaniem decyzji ma Pan/Pani prawo wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Może Pan/Pani zapoznać się z dokumentacją posiadaną przez OPS w prowadzonej sprawie (siedziba OPS, ul. Morcinka 18), sporządzania z nich notatek, kopii lub odpisów. Strona może żądać uwierzytelnienia odpisów lub kopii akt sprawy lub wydania jej z akt sprawy uwierzytelnionych odpisów, o ile jest to uzasadnione ważnym interesem strony. (art. 73 §1 i §2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego).

♦ Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do otrzymania **stypendium szkolnego** w oparciu o ustawę z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – tekst jednolity (Dz. U. z 2025r. poz. 881 z późn. zm.)

♦ Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie niezbędnym do ustalenia uprawnień oraz udzielania stypendiów szkolnych i wynika z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – tekst jednolity (Dz. U. z 2025r. poz. 881 z późn. zm.). Odmowa lub uniemożliwianie ich pozyskania albo podanie danych fałszywych lub nieaktualnych uniemożliwi prawidłowe rozpatrzenie tego wniosku.

♦ Ma Pan/i/ prawo do wglądu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania. Z uprawnienia tego może Pan/i/ skorzystać w Ośrodku Pomocy Społecznej w Skoczowie albo drogą pocztową.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, potwierdzając powyższe dane składam oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w oświadczeniu klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Miejsce na klauzulę dotyczącą odpowiedzialności karnej:

.....
.....
.....

DOKUMENT ZOSTAŁ ODCZYTANY I ZROZUMIANY PRZEZ OSOBĘ SKŁADAJĄCĄ OŚWIADCZENIE

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy składającego wniosek i oświadczenie)

.....
(Podpis pracownika przyjmującego wniosek i oświadczenie wnioskodawcy)