1. **1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: \*2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy** | **Źródła otrzymania dochodów/zakładu pracy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.** Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) \*3 rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku tj. w …………………… rok ………………….

**1)** wynagrodzenie ze stosunku pracy ……..…………………………...zł

**2)** działalność gospodarcza wykonana osobiście oraz umowy zleceń i o dzieło

……………...…………… ……………………………….. zł

**3)** dochody z gospodarstwa rolnego ………………………………… zł

**4)** emerytura/renta/renta strukturalna …………………………………..zł

**5)** świadczenia z Gminnego ośrodka Pomocy Społecznej

……………...…………… ……………………………….. zł

**6)** zasiłek dla bezrobotnych …………………………...zł

**7)** alimenty ..………………………….zł

**8)** dodatek mieszkaniowy …………………………….zł

**9)** inne dochody ..…………………………..zł

**10)** pobierane inne stypendia o charakterze socjalnym .……………………..zł

**Dochód miesięczny w rodzinie wyniósł ……………………………………… zł**

*Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniem, oświadczeniem złożonym pod odpowiedzialnością karną, odcinkiem pobranej emerytur, zaświadczeniem o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub innym dokumentem poświadczającym dochód.*

**3.** Pomniejszenia dochodu:

**1)** alimenty na rzecz innych osób w miesiącu ……………………….. roku ………………

wyniosły …………………………….. zł

**2)** składka KRUS ……………………………. zł

*Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, decyzją, zaświadczeniem,*

*dowodem wpłaty lub oświadczeniem wpłaty lub oświadczeniem złożonym pod odpowiedzialnością karną.*

Dochód miesięczny /netto/ w rodzinie wyniósł …………………………………….. zł

(Od sumy dochodów należy odjąć sumę pomniejszeń)

Dochód miesięczny /netto/ **na 1 osobę** w rodzinie wyniósł ………………………….zł

(Dochód miesięczny netto w rodzinie podzielić przez liczbę osób w rodzinie)

1. **Uzasadnienie wniosku.**

(wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, alkoholizm, narkomania, wielodzietność, rodzina niepełna) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….......

1. **Numer rachunku bankowego i nazwa banku jeśli świadczenie ma być wypłacone przelewem**

**………………………………………………………………………………………………….......**

1. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**

**-** powyższe dane są prawdziwe,

**-** nie staram się o stypendium szkolne lub zasiłek szkolny w innej gminie,

**-** w mojej rodzinie nie ma żadnych innych dochodów poza wykazanymi we wniosku,

**-** w miejscu poprzedzającym złożenie wniosku w mojej rodzinie nie pobierano zasiłku chorobowego z KRUS,

**-** zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego (zasiłku szkolnego), oraz regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Rzepiennik Strzyżewski i zobowiązują się do jego przestrzegania,

**-** niezwłocznie powiadomię Wójta Gminy Rzepiennik Strzyżewski o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

**VII. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity : Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zmianami/.**

Rzepiennik Strzyżewski, dn.…………………. ………………………………

(podpis wnioskodawcy) \*4

**Do wniosku załączam: \*5**

1. Zaświadczenie o dochodach członków rodzin za ostatni miesiąc zgodnie z art. 8 ust. 3 – ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; (dochód netto),
2. W przypadku dochodów z rolnictwa – zaświadczenie z Urzędu \gminy o ilości posiadanych i użytkowych hektarów przeliczeniowych; (dochód na 1 ha przeliczeniowy wynosi 308 zł) lub nakaz płatniczy za bieżący rok,
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodów określonych w art.8 ust. 5 do 7 – ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; dotyczy osób które prowadzą działalność gospodarczą,
4. Dla członków rodziny, którzy w roku, w którym składany jest wniosek kończą 25 lat i są zarejestrowani w biurze pracy jako osoby bezrobotne lat/rodzeństwo, dzieci/wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć kserokopię aktu urodzenia wydanego przez Urząd Stanu Cywilnego /należy okazać odpowiedni dokument w celu uwierzytelnienia kserokopii/ lub inny dokument potwierdzający ten fakt,
5. Dla pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie które mają status bezrobotnego – potwierdzenie właściwego Urzędu Pracy o rejestracji jako bezrobotnego i o pobraniu lub nie pobieraniu zasiłku,
6. Dla członków rodziny którzy są studentami – poświadczenie z uczelni lub inny dokument na potwierdzenie tego faktu,
7. Zaświadczenie lub inne dokumenty potwierdzające szczególną sytuację określoną w sekcji III,
8. W przypadku, gdy rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej,
9. W przypadku punktów 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8 zamiast zaświadczenia można dołączyć odpowiednie oświadczenie złożone pod odpowiedzialnością karną,
10. Inne dokumenty.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**POUCZENIE:**

**\*1** Wniosek mogą złożyć:

- rodzice ucznia,

- prawni opiekunowie,

- pełnoletni uczeń,

- dyrektor szkoły/kolegium,

**\*2** Uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym,

**\*3** Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty obliczonej na podstawie art. 8 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr64, poz 593 z późn. zm.),

**\*4** W przypadku osoby niepełnosprawnej podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, w przypadku osoby pełnoletniej osoba ubiegająca się o stypendium,

**\*5** Niepotrzebne skreślić.