|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wpływu wniosku:  Nr wniosku: | **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Olszanicy, Olszanica 81, 38-722** | Podpis pracownika: |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**na rok szkolny ......................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wnioskodawca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Nr i seria dowodu | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (zaznaczyć właściwy kwadrat stawiając w kratce znak X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzic | | | | | pełnoletni uczeń | | | | | | | | | | | | | | | | dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium | | | | | | | | | | | | | | | | | osoba (podmiot) sprawująca pieczę zastępczą nad uczniem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Dane ucznia, dla którego ma być przyznany zasiłek szkolny:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię ucznia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię ojca | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię matki | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL ucznia | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Nr tel. kontaktowego | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Adres stałego zameldowania:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | - | | | |  | | |  | | | |  | |
| Ulica i nr domu | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr domu | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | - | | | |  | | |  | | | |  | |
| 1. **Dane o szkole** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres szkoły | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W roku szkolnym ...................... jest uczniem/słuchaczem klasy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Pożądana forma zasiłku szkolnego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (należy zaznaczyć pożądaną formę stawiając w kratce znak X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Świadczenie pieniężne, na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Czy w rodzinie występuje**: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, lub narkomania?   TAK NIE  Jeżeli TAK – właściwe podkreślić | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Uzasadnienie** (opisać zdarzenie losowe, datę jego zaistnienia oraz jego wpływ na sytuacje materialną rodziny)...........................................................................................................................................................   ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwisko i imię | | | | | | | | | Data  urodzenia | | | | | | | | Stopień pokrewieństwa | | | | | | | | | | | | | Miejsce pracy – nauki | | | | | | | | | | Wysokość dochodu netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | | **Łączny dochód rodziny**  (suma miesięcznych dochodów osób w rodzinie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | **Średni dochód na 1 osobę w rodzinie**  (dochód rodziny z poz. A podzielony przez liczbę osób w rodzinie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zasiłek szkolny proszę:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Przekazać na wskazany rachunek bankowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko właściciela rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr rachunku bankowego | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | | | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  | |  |
| Oświadczam, że:  - dane podane we wniosku są zgodne z prawdą,  - wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji programu stypendialnego,  - zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny ( t.j. Dz. U. z 2021 poz. 735)  Art. 233 Kodeksu karnego  § 1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawianie wolności od 6 miesięcy do lat 8.  §1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w §1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ........................................................  (miejscowość, data) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ..................................................................  (podpis wnioskodawcy / osoby reprezentującej  osobę uprawnioną ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Do wniosku dołączam:

1. zaświadczenie / oświadczenie\* o dochodach za miesiąc poprzedzający datę złożenia wniosku,
2. oświadczenie wnioskodawcy o łącznych dochodach w rodzinie (uwzględnić źródła dochodu wszystkich osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe łącznie z zasiłkami rodzinnymi, pielęgnacyjnymi, dodatkami z tytułu dojazdów itp.)
3. zaświadczenie z Urzędu Gminy o pobieranym dodatku mieszkaniowym,
4. zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy
5. zaświadczenie albo oświadczenie o wielkości dochodu z gospodarstwa rolnego
6. zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły
7. dowód opłacania składki na ubezpieczenie społeczne rolników
8. dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia losowego.........................................................

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

1. inne dowody..................................................................................................................................
2. ......................................................................................................................................................

* właściwe podkreślić

**Informacja dla wnioskodawcy ubiegającego się o zasiłek szkolny:**

1. Niezależnie od otrzymanego stypendium szkolnego, o którym mowa w Regulaminie, uczniowi znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego może być przyznany zasiłek szkolny.
2. Przez zdarzenie losowe rozumie się zdarzenia nadzwyczajne i nieprzewidywalne mogące znacząco utrudnić sytuację materialną ucznia w szczególności:
3. śmierć rodzica lub opiekuna prawnego,
4. nagłą chorobę w rodzinie ucznia powodującą znaczne wydatki, a tym samym uszczuplenie budżetu domowego,
5. nieszczęśliwy wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu ucznia lub członka jego rodziny,
6. pożar, zalanie mieszkania, uszkodzenie mieszkania w wyniku niekorzystnych zjawisk atmosferycznych,
7. kradzież w mieszkaniu ucznia,
8. nagłą, niezawinioną utratę pracy przez rodzica lub opiekuna prawnego,
9. inne nagłe okoliczności losowe, które mogą mieć wpływ na pogorszenie sytuacji materialnej rodziny.
10. W zależności od sytuacji losowej ucznia, zasiłek szkolny może być przyznany w pełnej lub częściowej kwocie, raz lub kilka razy w roku szkolnym, w zależności od liczby zaistniałych zdarzeń losowych. Wysokość zasiłku szkolnego nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 o świadczeniach rodzinnych.
11. Zasiłek szkolny przyznawany jest na wniosek:
12. rodziców, prawnego opiekuna ucznia, osób (podmiotów) sprawujących pieczę zastępczą nad uczniem, pełnoletniego ucznia,
13. odpowiednio dyrektora szkoły, kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka,
14. z urzędu.
15. Wniosek o zasiłek szkolny składa się w GOPS, za pośrednictwem sekretariatu UG Olszanica, piętro I, pokój nr 22 lub za pośrednictwem poczty (liczy się data stempla pocztowego) w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego.
16. Do wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego należy dołączyć następujące dokumenty:
17. poświadczenie wystąpienia zdarzenia losowego np. odpis aktu zgonu, zaświadczenie lekarskie potwierdzające nagłą ciężka chorobę, zaświadczenie wystawione przez Policję (kradzież), lub straż pożarną (pożar), świadectwo pracy
18. informację o dochodach rodziny i pogorszeniu się sytuacji materialnej spowodowanej zdarzeniem losowym.
19. Zasiłek szkolny może być udzielony w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.
20. Zasiłek szkolny w formie pomocy rzeczowej realizuje się poprzez refundację poniesionych kosztów związanych z procesem edukacyjnym, do wysokości określonej w decyzji.
21. Warunkiem refundacji, o której mowa w ust. 8 jest przedłożenie przez wnioskodawcę dokumentów potwierdzających poniesienie wydatku na cele edukacyjne.
22. Zasiłek szkolny przyznawany jest w drodze decyzji administracyjnej, która określa formę zasiłku, jego wysokość i sposób wypłaty.