|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik nr 1  do Zarządzenia nr 89 /2018  Burmistrza Miasta Chełmna  z dnia 4 lipca 2018 r.    **BURMISTRZ CHEŁMNA**  **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ ZASIŁKU SZKOLNEGO** (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | |  | | | | Nazwisko | | | | |  | | | | | |
| Data urodzenia | | |  | | | | PESEL ucznia | | | | |  | | | | | |
| Imię i nazwisko matki | | |  | | | | Imię i nazwisko ojca | | | | | | |  | | | |
| Adres zameldowania na pobyt stały  (ulica, kod pocztowy, miejscowość) | | |  | | | | Adres zamieszkania  (ulica, kod pocztowy, miejscowość)  wypełnić, gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania | | | | | | |  | | | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** *(zaznaczyć właściwe stawiając X)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzic/opiekun prawny | | | | pełnoletni uczeń/słuchacz | | | | | dyrektor szkoły | | | | | | z urzędu | | |
| Imię | | |  | | | | Nazwisko | | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania  (ulica, kod pocztowy, miejscowość) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE O SZKOLE, DO KTÓREJ UCZEŃ UCZĘSZCZA** *(wypełnia szkoła)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły, adres  (*ulica, kod pocztowy, miejscowość)* lub pieczęć placówki | |  | | | | | | | | | *(podpis, pieczęć osoby upoważnionej)* | | | | | | |
| Klasa/rok nauki | |  | | | | | | | | |
| Typ szkoły\* | | publiczna / niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej/  niepubliczna nieposiadająca uprawnień szkoły publicznej *(podkreślić właściwe)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła podstawowa | Gimnazjum | | | Liceum | | Technikum | | Branżowa Szkoła I st. | | Branżowa Szkoła II st. | | | Szkoła policealna | | | Kolegium | Inne |
| \* zaznaczyć właściwie stawiając X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **WYPŁATA STYPENDIUM SZKOLNEGO na konto bankowe / w kasie banku** *(niewłaściwe skreślić)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Strona 1 z 4*  ………………………………………………………………………………….  (nazwa banku)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (numer konta)  ……………………………………………………………………………………………………….  (właściciel konta bankowego - imię i nazwisko, adres)  …………………………………………………………………………………………………  (czytelny podpis właściciela konta bankowego w przypadku , gdy nie jest nim wnioskodawca)  **Wypłata** w kasie Banku Millennium (konieczne jest podanie nr PESEL wnioskodawcy)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   nr pesel | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** *(właściwe zakreślić znakiem X)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą w szczególności koszty nauki języków obcych, zajęć sportowych, wycieczek szkolnych, wyjść do kin, teatrów organizowanych przez szkołę. * Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,  w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych. * Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, przyborów szkolnych, pomocy naukowych, stroju na zajęcia wychowania fizycznego, programów edukacyjnych. * Świadczenie pieniężne, jeżeli Burmistrz Miasta Chełmna uzna, że nie jest możliwe udzielenie stypendium w formach, o których mowa powyżej. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ZDARZENIE LOSOWE** *(wypełnia się w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data wystąpienia zdarzenia** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **W rodzinie występuje:**   * niepełnosprawność * ciężka lub długotrwała choroba * wielodzietność * rodzina jest niepełna | | | | | | | | | * bezrobocie * alkoholizm lub narkomania * wystąpiło zdarzenie losowe * brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych | | | | | | | | |
| **VIII. UCZEŃ OTRZYMUJE STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**  *(właściwe zakreślić znakiem X)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * NIE * TAK, w wysokości ………………. zł miesięcznie przyznane przez …………………………………..…….. na okres od …………………………..… do …………………………..…   ……………………………………………………………………………………………………….......………  (W przypadku, gdy ubiegający się o stypendium otrzymuje już pomoc materialną ze środków publicznych, należy do wniosku dołączyć zaświadczenie z jednostki przyznającej stypendium). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IX. DOCHODY DOKUMENTUJĘ***(właściwe zakreślić znakiem X)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * zaświadczeniem z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych   *Strona 2 z 4*   * zaświadczeniami o dochodach * oświadczeniem o dochodach *(Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 89/2018 Burmistrza Miasta Chełmna*   *z dnia 4 lipca* *2018 r.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób- spokrewnionych lub niespokrewnionych, pozostających w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących *(do niniejszego oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty o dochodach)*. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | Miesięczna wysokość dochodu netto w zł, w tym: | | | | | ze stosunku pracy, emerytury, renty | z pozarolniczej działalności gospodarczej | | z innych tytułów (np. alimenty, darowizny, zasiłki, umowy zlecenia, umowy najmu itp.) | | 1. |  | **wnioskodawca** |  |  | |  | | 2. |  |  |  |  | |  | | 3. |  |  |  |  | |  | | 4. |  |  |  |  | |  | | 5. |  |  |  |  | |  | | 6. |  |  |  |  | |  | | 7. |  |  |  |  | |  | | 8. |  |  |  |  | |  | | Łączny miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego | | | | |  | | | Ilość osób w rodzinie | | | | |  | | | Łączny miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego | | | | | *Strona 3 z 4* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  **…….……………………………**  Chełmno, dn. …………………..... ( podpis wnioskodawcy ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **X. OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Centrum Obsługi Placówek Oświatowych w Chełmnie, ul. Kosciuszki 11, w celu wykonywania zadań związanych z przyznaniem i wypłatą stypendium lub zasiłku szkolnego.  2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.  3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.  4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta Chełmna o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego jak również o tym, że należności z tytułu stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.  5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Miasta Chełmna.  6. Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.  **…….……………………………**  Chełmno, dn. …………………..... ( podpis wnioskodawcy) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **XI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………………….......... 3. ……………………………………………………………………………………………………………….......... 4. ……………………………………………………………………………………………………………….......... 5. ……………………………………………………………………………………………………………….......... 6. ……………………………………………………………………………………………………………….......... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE**  **W CELU POTWIERDZENIA SYTUACJI MATERIALNEJ NALEŻY PRZEDSTAWIĆ:**  1) Zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych  z pomocy społecznej, które w szczególności określa wysokość dochodów na osobę w rodzinie.  2) W przypadku braku powyższego zaświadczenia do wniosku należy dołączyć wszystkie dokumenty potrzebne do ustalenia miesięcznej wysokości dochodu na osobę w rodzinie ucznia, są to m.in.:   1. zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto, 2. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku), 3. oświadczenia o pozostawaniu bez pracy i nie osiąganiu dochodu osób niezarejestrowanych w PUP, 4. zaświadczenie lub decyzja z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy). Do dochodu nie wliczamy zasiłków celowych (jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, obiadów) wypłacanych przez MOPS, 5. zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych, 6. wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenia Komornika  Sądowego  o nieściągalności alimentów, decyzja o wysokości świadczeń z funduszu alimentacyjnego, oświadczenie o dobrowolnie otrzymywanych alimentach, 7. odcinek renty lub emerytury, 8. oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych, 9. dokumenty pozwalające ustalić wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej.   **Wysokość osiągniętych dochodów można potwierdzić nie tylko zaświadczeniem o wysokości osiągniętych dochodów, lecz również oświadczeniem, przy czym w takim przypadku pod oświadczeniem konieczne jest dopisanie klauzuli „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**  3) Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to suma 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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o:   * 1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,   2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,   3. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.   **Do dochodu ustalonego nie wlicza się** jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty, wartości świadczenia w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693), dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego, świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia  7 września 2007 r. o Karcie Polaka, a także świadczenia wychowawczego tzw. Program „Rodzina 500+” oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.  Stypendium szkolne nie przysługuje uczniowi, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, z zastrzeżeniem, że uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, tj. **2 480 zł**.  **W przypadku ubiegania się o przyznanie zasiłku szkolnego wypełniane są tylko punkty:**  **I, II, III, IV, VI, X, XI** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Strona 4 z 4*

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 89 /2018

Burmistrza Miasta Chełmna

z dnia 4 lipca 2018 r.

Chełmno, dnia ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Ja..……………………………………………………………………………...……………………………,

ur. …………………………………. w ………………………………...…….……………………………..

legitymująca/y się dowodem osobistym …….…………….………………………..……………….…..…..

zamieszkała/y ……………………………………………………………………...………...………………

oświadczam co następuje:

……………………………………………………………………….……………………………………

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

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

………………………………………………………….……………………………………………………

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

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

……………………………………………………………………………………………………………..

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………….………………………….

(czytelny podpis oświadczającego)

Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 89 /2018

Burmistrza Miasta Chełmna

z dnia 4 lipca 2018 r.

Chełmno, dnia ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

***O UTRACIE ŹRÓDŁA DOCHODU W MIESIĄCU SKŁADANIA WNIOSKU***

***(WYPEŁNIAJĄ OSOBY, KTÓRYCH DOCHÓD NA CZŁONKA RODZINY W MIESIĄCU SKŁADANIA WNIOSKU JEST MNIEJSZY OD DOCHODU W MIESIĄCU POPRZEDZAJACYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU)***

Ja..……………………………………………………………………………...……………………………,

ur. …………………………………. w ………………………………...…….……………………………..

legitymująca/y się dowodem osobistym …….…………….………………………..……………….…..…..

zamieszkała/y ……………………………………………………………………...………...………………

oświadczam, że:

w miesiącu........................................................... r. dochody członków mojej rodziny

*(wpisać miesiąc i rok złożenia wniosku)*

zmniejszyły się w stosunku do miesiąca ........................................................................................................

*(wpisać miesiąc i rok poprzedzający miesiąc złożenia wniosku)*

Jeśli dochody uległy zmniejszeniu proszę wpisać z jakiego powodu:

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

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

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

**Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

(czytelny podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)