

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH  
NA TERENIE GMINY SUCHA BESKIDZKA  
na rok szkolny \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):

☐ rodziców ucznia/opiekunów prawnych

☐ pełnoletniego ucznia

☐ dyrektora szkoły

☐ z urzędu

**CZĘŚĆ A: DANE OSOBOWE UCZNIA** (wypełnia wnioskodawca)

|                                |  |  |   |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|
| IMIĘ                           |  |  |   |  |  |   |  |  |  |  |  |
| NAZWISKO                       |  |  |   |  |  |   |  |  |  |  |  |
| DATA URODZENIA<br>(DD-MM-RRRR) |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| PESEL                          |  |  |   |  |  |   |  |  |  |  |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OJCA           |  |  |   |  |  |   |  |  |  |  |  |
| IMIĘ I NAZWISKO MATKI          |  |  |   |  |  |   |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ B: ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA** (wypełnia wnioskodawca)

|                         |  |  |   |  |  |           |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|---|--|--|-----------|--|--|--|--|--|
| MIEJSCOWOŚĆ             |  |  |   |  |  |           |  |  |  |  |  |
| KOD POCZTOWY,<br>POCZTA |  |  | - |  |  |           |  |  |  |  |  |
| ULICA                   |  |  |   |  |  |           |  |  |  |  |  |
| NR DOMU                 |  |  |   |  |  | NR LOKALU |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ C: DANE DO KORESPONDENCJI RODZICA REPREZENTUJĄCEGO UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO  
LUB DANE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA** (wypełnia wnioskodawca)

|                         |  |  |   |  |  |           |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|---|--|--|-----------|--|--|--|--|--|
| IMIĘ I NAZWISKO         |  |  |   |  |  |           |  |  |  |  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ             |  |  |   |  |  |           |  |  |  |  |  |
| KOD POCZTOWY,<br>POCZTA |  |  | - |  |  |           |  |  |  |  |  |
| ULICA                   |  |  |   |  |  |           |  |  |  |  |  |
| NR DOMU                 |  |  |   |  |  | NR LOKALU |  |  |  |  |  |
| NR TELEFONU             |  |  |   |  |  |           |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ D: INFORMACJA O SZKOLE** (wypełnia dyrektor szkoły)

|                    |                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |             |  |  |       |  |  |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|-------|--|--|
| NAZWA SZKOŁY       |                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |             |  |  |       |  |  |
| ADRES SZKOŁY       |                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |             |  |  |       |  |  |
| TYP SZKOŁY         |                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | ROK SZKOLNY |  |  | KLASA |  |  |
| UPRAWNIENIA SZKOŁY | <input type="checkbox"/> szkoła publiczna<br><input type="checkbox"/> niepubliczna<br><input type="checkbox"/> niepubliczna szkoła artystyczna o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych |  |  |  |  |             |  |  |       |  |  |

Potwierdzam dane zawarte w części D wniosku

.....  
Pieczęć szkoły

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

**CZĘŚĆ E: OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB, KTÓRE PROWADZĄ WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE:**

| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO | DATA URODZENIA | MIEJSCE PRACY/NAUKI | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
|------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|
| 1.   |                 |                |                     | wnioskodawca          |
| 2.   |                 |                |                     |                       |
| 3.   |                 |                |                     |                       |
| 4.   |                 |                |                     |                       |
| 5.   |                 |                |                     |                       |
| 6.   |                 |                |                     |                       |
| 7.   |                 |                |                     |                       |
| 8.   |                 |                |                     |                       |
| 9.   |                 |                |                     |                       |
| 10.  |                 |                |                     |                       |
| 11.  |                 |                |                     |                       |

**CZĘŚĆ F: ŹRÓDŁA ORAZ KWOTA MIESIĘCZNEGO DOCHODU NETTO RODZINY:**

**1. Uzyskanego z ośrodka pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:**

*(należy wpisać kwotę uzyskanego świadczenia/zasiłku/dodatku; do dochodu nie wlicza się świadczenia „500 +” oraz „300 +”, jednorazowych zasiłków celowych i celowych specjalnych; dochody należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami/oświadczeniami):*

|                                                                                      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| a) Świadczenia rodzinne                                                              |    |
| - zasiłek rodzinny                                                                   | zł |
| - dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego | zł |
| - dodatek z tytułu samotnego wychowania dziecka                                      | zł |
| - dodatek z tytułu wychowania dziecka w rodzinie wielodzietnej                       | zł |
| - dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego             | zł |
| - dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania  | zł |
| - zasiłek pielęgnacyjny                                                              | zł |

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| - świadczenie pielęgnacyjne    | zł |
| - specjalny zasiłek opiekuńczy | zł |
| b) Świadczenie alimentacyjne   | zł |
| c) Zasiłek okresowy            | zł |
| d) Zasiłek stały               | zł |
| e) Dodatek mieszkaniowy        | zł |

**2. Uzyskanego z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku**  
*(dochody należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami/oświadczeniami):*

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| a) Wynagrodzenie ze stosunku pracy z jednego miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (netto) | zł |
| b) Działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach ogólnych                           | zł |
| na zasadach ryczałtu                                                                           | zł |
| c) Dochody z gospodarstwa rolnego                                                              | zł |
| d) Emerytura/renta rodzinna/ renta socjalna (netto)                                            | zł |
| e) Świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy                                              | zł |
| f) Alimenty                                                                                    | zł |
| g) Zasiłek dla bezrobotnych (netto)                                                            | zł |
| h) Inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny (jakie?)                                     | zł |
|                                                                                                | zł |

**CZĘŚĆ G: UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘJUJĄCE KRYTERIA:** *(należy zaznaczyć właściwe)*

☐ miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej,

w rodzinie występują inne okoliczności :

|                          |                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | bezrobocie                                                    |
| <input type="checkbox"/> | niepełnosprawność                                             |
| <input type="checkbox"/> | ciężka lub długotrwała choroba                                |
| <input type="checkbox"/> | wielodzietność                                                |
| <input type="checkbox"/> | brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej |
| <input type="checkbox"/> | alkoholizm                                                    |
| <input type="checkbox"/> | narkomania                                                    |
| <input type="checkbox"/> | niepełność rodziny                                            |

**CZĘŚĆ H: UBIEGAM SIĘ O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W FORMIE:**

*(należy zaznaczyć pożądaną formę stypendium stawiając odpowiednio znak x)*

- 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, w tym w szczególności na:**

|                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| a) opłaty związane z wyjściem do kina, teatru, na wystawy, zielone szkoły, muzea, wycieczki szkolne,                               |  |
| b) zajęcia pozaszkolne (muzyczne, plastyczne, językowe, sportowe i inne o charakterze edukacyjnym rozwijające uzdolnienia ucznia), |  |
| c) zajęcia edukacyjne, w tym wyrównawcze wykraczające poza zajęcia realizowane w szkole w ramach programu nauczania,               |  |

- 2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:**

|                                                                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| a) zakup podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego,                                                                              |  |
| b) zakup tablic matematycznych, chemicznych, fizycznych i astronomicznych, map, globusów oraz innych publikacji o charakterze edukacyjnym na różnych nośnikach, np. edukacyjnych programy komputerowe, |  |
| c) zakup przyborów szkolnych,                                                                                                                                                                          |  |
| d) zakup tornistra (plecak szkolny),                                                                                                                                                                   |  |
| e) zakup przyborów i materiałów do nauki zawodu,                                                                                                                                                       |  |
| f) zakup ubrania roboczego wymaganego przez szkołę (np. praktykę zawodową),                                                                                                                            |  |
| g) zakup stroju na zajęcia wychowania fizycznego                                                                                                                                                       |  |
| h) zakup biurka, krzesła do biurka, lampy biurkowej,                                                                                                                                                   |  |
| i) zakup komputera (PC, laptop, notebook, tablet), oprogramowanie do komputera, akcesoriów do komputera, drukarki, koszt naprawy komputera,                                                            |  |
| j) zakup okularów korekcyjnych                                                                                                                                                                         |  |
| k) zakup pomocy niezbędnych do udziału w dodatkowych zajęciach edukacyjnych np.: instrumentu muzycznego, sprzętu sportowego i innych pomocy                                                            |  |
| l) strój galowy wymagany przez szkołę                                                                                                                                                                  |  |
| m) pokrycie kosztów za abonament internetowy                                                                                                                                                           |  |

- 3. Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych/ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów w tym w szczególności na:**

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| a) przejazdy do miejsca pobierania nauki, |  |
| b) zakwaterowanie w internacie.           |  |

## CZĘŚĆ I: OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że ....., którego dotyczy wniosek **otrzymuje / nie**  
(imię i nazwisko stypendysty)

**otrzymuje\*** inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości  
..... miesięcznie na okres od ..... do .....

*\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że w ciągu dwunastu miesięcy poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o przyznanie  
stypendium szkolnego moja rodzina **uzyskała / nie uzyskała\*** dochód jednorazowy przekraczający  
pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny w wysokości ..... z tytułu  
.....

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*w przypadku uzyskania powyższego dochodu proszę podać dokładną kwotę źródło dochodu*

Oświadczam, że:

- ✓ jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
- ✓ zapoznałam/em się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Sucha Beskidzka i akceptuję warunki określone w tym regulaminie;
- ✓ zawarte we wniosku dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby przyznania  
stypendium szkolnego oraz na cele związane z jego realizacją przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Suchej Beskidzkiej.

### Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia  
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych  
osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE  
(ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informuję, że:

- ✓ administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w sprawie jest Miejski  
Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Suchej Beskidzkiej ul. Mickiewicza 19,  
tel. 33 874 22 43
- ✓ administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące  
sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Ośrodka,  
a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z  
Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres  
[iod@sucha-beskidzka.pl](mailto:iod@sucha-beskidzka.pl), telefonicznie pod numerem 33 874 95 54 lub listowym poprzez  
wysłanie listu do siedziby MOPS Sucha Beskidzka.
- ✓ Informujemy, że klauzula informacyjna zamieszczona jest na stronie internetowej Gminy Sucha  
Beskidzka w zakładce MOPS, w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Administratora.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis pełnoletniego ucznia,  
w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica

## POUCZENIE

### I.

Pomoc materialna o charakterze socjalnym w formie **stypendium szkolnego** przysługuje mieszkańcom Gminy Sucha Beskidzka, których miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508).

O stypendium szkolne mogą ubiegać się:

- ✓ uczniowie szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia,
- ✓ wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji ukończenia realizacji obowiązku nauki.

**Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną i materialną rodziny ucznia.**

Rodzice ucznia, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły/kolegium są obowiązani niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Nabór wniosków jest prowadzony od **1 września do 15 września** danego roku szkolnego, a w przypadku uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dnia lutego – **do dnia 15 lutego danego roku szkolnego**, słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – **do dnia 15 października danego roku szkolnego**.

### II.

Zgodnie z art. 40 Kodeksu postępowania administracyjnego, pisma doręcza się stronie, a gdy strona działa przez przedstawiciela – temu przedstawicielowi. Jeżeli strona ustanowiła pełnomocnika, pisma doręcza się pełnomocnikowi. Jeżeli ustanowiono kilku pełnomocników, doręcza się pisma tylko jednemu pełnomocnikowi. Strona może wskazać takiego pełnomocnika. W sprawie wszczętej na skutek podania złożonego przez dwie lub więcej stron pisma doręcza się wszystkim stronom, chyba, że w podaniu wskazały jedną, jako upoważnioną do odbioru pism. Strona zamieszkała za granicą lub mająca siedzibę za granicą, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązana wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń. W razie nie wskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla tej strony pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia. Strona powinna być również pouczona o możliwości złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające postępowanie i wyjaśnień na piśmie.

Na podstawie art. 33 Kodeksu postępowania administracyjnego, pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone do protokołu. Pełnomocnik dołącza do akt oryginały lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Adwokat, radca prawny mogą sami uwierzytelnić odpis udzielonego im pełnomocnictwa oraz odpisy innych dokumentów wykazujących ich umocowanie. Organ administracji publicznej może w razie wątpliwości zażądać urzędowego poświadczenia podpisu strony. W sprawach mniejszej wagi organ administracji publicznej może nie żądać pełnomocnictwa, jeśli pełnomocnikiem jest członek najbliższej rodziny lub domownik strony, a nie ma wątpliwości, co do istnienia i zakresu upoważnienia do występowania w imieniu strony.

Zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z ww. pouczeniem.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis pełnoletniego ucznia,  
w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica