

data wpływu wniosku

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Lubaniu**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY/.....**

CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Wnioskodawca:

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
 pełnoletni uczeń
 dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:											
Telefon:											
PESEL											
Adres zamieszkania											

3. Dane osobowe uczniów:

	Nazwa i adres szkoły/ rodzaj: SP, G, ZSZ, T, LO, LP/ klasa	Potwierdzenie uczęszczania ucznia do szkoły / pieczęć szkoły, data i podpis Dyrektora/												
Imię i Nazwisko: Adres zamieszkania: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														
Imię i Nazwisko: Adres zamieszkania: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														
Imię i Nazwisko: Adres zamieszkania: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														
Imię i Nazwisko: Adres zamieszkania: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														

CZĘŚĆ B – UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU

--

CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
2.	<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:

CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNI

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):				
L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego		
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się gdy uczniowie, których członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)
TAK NIE
W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić tabelę poniżej i nie wypełnia się tabeli 1.3

Zasiłek okresowy z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<i>(decyzja jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Lubań)</i>
Zasiłek stały z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<i>(decyzja jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Lubań)</i>
Zasiłek celowy z pomocy społecznej:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	

1.3 Dochody netto wszystkich członków rodziny (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: miesięczne obciążenie podatkami od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:

Osiągnięte dochody opodatkowane	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy: 1)zł 2)zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - umowa, rachunek lub oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUS 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -zaświadczenie lub oświadczenie
Zasiłek dla bezrobotnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>(decyzja, jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż PUP Lubań)</i>

Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie z US o dochodach za ubiegły rok, uwzgl. formę opodatkowania, przychód minus koszty uzyskania, podatek dochodowy, składki na ubezp. społ, zaświadczenie z ZUS o wysokości skł. zdrowotnej za rok ubiegły
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie z US o formie opodatkowania, dowód zapłacenia składek ZUS, oświadczenie o wysokości dochodu netto
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty:
Alimenty: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>(decyzja, jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Lubań)</i>
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>(decyzja, jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Lubań)</i>
Świadczenie rodzicielskie 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>(decyzja, jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Lubań)</i>
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna:	<i>(decyzja, jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Lubań)</i>

1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
2).....zł		
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny:		(decyzja, jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Lubań)
1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
2).....zł		
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego:		- zaświadczenie lub oświadczenie
1).....zł		
Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania		
Dochód z gospodarstwa rolnego:		- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych

Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne:		- zaświadczenia lub oświadczenie
1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
2).....zł		
3).....zł		
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego, tj.: iloczyn kwoty 514 zł na osobę w rodzinie		- zaświadczenie lub oświadczenie
1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	

1.4. ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY (Suma dochodów z poz. 1.2 i 1.3):	
Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe (zgodna z tabelą z części D wniosku):	
Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym:	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .¹

.....
(data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Oświadczam że:

- posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku
 TAK NIE NIE DOTYCZY
- jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie zasiłku TAK NIE DOTYCZY
- w roku szkolnym/..... uczęszczam/moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
- Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2156 z późn. zm.), oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w roku szkolnym..... / w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuje się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie MOPS Lubań, oraz zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić MOPS Lubań w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.
- Inne ważne informacje dotyczące wniosku, w tym w szczególności dochodów wszystkich członków rodziny(np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

POUCZENIE

- Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.), oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Dyrektora MOPS Lubań w przypadku zmiany adresu, zmiany szkoły, zaprzestania nauki oraz innych zmian.
- Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego (art. 90e ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.).
- O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art. 90e ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.).
- Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny przedkładają dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe.

¹Art. 233. § 1.k.k.- 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 pozbawienia wolności do lat 3.

FORMY PRZEKAZYWANIA ZASILKU SZKOLNEGO																												
BANKOWE KONTO OSOBISTE	<input type="checkbox"/>	Nr																										
	(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)																											
KARTA PRZEDPŁACONA	<input type="checkbox"/>																											

Na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubaniu z siedzibą przy Placu Lompy 1. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i nie będą udostępniane odbiorcom danych, w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy o ochronie danych osobowych

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.²

.....
Data i podpis wnioskodawcy

.....
Data i podpis osoby przyjmującej

²**Art. 233.** § 1.k.k.- 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 pozbawienia wolności do lat 3.