

## Urząd Miejski w Błoniu

**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:**

<b>Imię i nazwisko:</b>																					
<b>Telefon:</b>																					
<b>PESEL</b> (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)	<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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
<b>Adres email:</b>																					
<b>Adres do korespondencji:</b>																					

**3. Dane osobowe uczniów:**

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia																				
<b>Imię i Nazwisko:</b>																						
<b>PESEL</b> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<b>Imię i Nazwisko:</b>																						
<b>PESEL</b> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<b>Imię i Nazwisko:</b>																						
<b>PESEL</b> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<b>Imię i Nazwisko:</b>																						
<b>PESEL</b> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<b>Imię i Nazwisko:</b>																						
<b>PESEL</b> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<b>Imię i Nazwisko:</b>																						
<b>PESEL</b> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

**CZĘŚĆ B – UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU**

1. Zdarzenie losowe (proszę wymienić):.....
2. Data ww. zdarzenia.....
3. Opis sytuacji, uzasadnienie.....

**CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ****1. 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 edukacyjnymi:

**1.1. Proszę o refundację poniesionych kosztów, na podstawie przedłożonych faktur, rachunków imiennych, KP, biletów imiennych, zaświadczeń, innych**TAK  NIE 

TAK	NIE	Rodzaj wydatku:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup podręczników
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup innego wyposażenia ucznia wymaganego przez szkołę
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup stroju na zajęcia wychowania fizycznego, inne zajęcia sportowe organizowane przez szkołę
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup lektur szkolnych, encyklopedii, słowników
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup programów komputerowych
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup innych pomocy edukacyjnych
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zakup biletów
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inne (wymienić jakie)

**CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

**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	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki*	Stoień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\*w przypadku osób zarejestrowanych w Urzędzie pracy lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej 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.		

**1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej**

TAK  NIE

**Wymagane dokumenty:**

Zasilek stały z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	-zaświadczenie lub oświadczenie
Inne: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	-zaświadczenie lub oświadczenie

**1.3 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma miesięcznych dochodów 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 , zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2016, poz. 930 ze zm.) wyniosły:**

Osiągnięte dochody	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy: 1) .....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie o dochodach netto z zakładu pracy
Z umowy zlecenia , o dzieło : 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie lub oświadczenie
Prace dorywcze: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -oświadczenie

Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- odcinek świadczenia lub 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"/>	-zaświadczenie z Urzędu Pracy lub oświadczenie
<b>Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej</b>		Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z US
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie z US i oświadczenie o osiągniętym dochodzie
<b>Osiągnięte dochody nieopodatkowane:</b>		Wymagane dokumenty:
Alimenty: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- dokument w sprawie o alimenty lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie od komornika
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: 1).....zł Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania .....	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego: 1).....zł		- zaświadczenie z Urzędu Miasta o powierzchni ha przeliczeniowych
<b>Pozostałe:</b>		
Inne dochody, np. praca dorywcza, pomoc rodziny 1).....zł 2).....zł 3).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenia lub oświadczenie
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego, określonego w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej) 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie

**1.4 Dochód netto na osobę w rodzinie zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016, poz. 930 ze zm.)**

<b>Dochód netto rodziny RAZEM:</b>	..... zł
<b>Ilość osób w rodzinie:</b>	
<b>Dochód netto na osobę w rodzinie:</b>	..... zł

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe (np.: zaświadczenie z policji, akt zgonu, inne) , proszę je wymienić:.....
2. Wykaz wszystkich dokumentów do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na 1 osobę w rodzinie (wymienionych w części D wniosku, tabela 1.2 i 1.3, proszę je wymienić):.....
3. Inne:.....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

**Ja niżej podpisany(a) w związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego oświadczam, że:**

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku  
 TAK  NIE  NIE DOTYCZY,
2. jestem pełnoletnim uczniem wnoszącym o przyznanie stypendium  TAK  NIE DOTYCZY,
3. 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,
4. w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów/ucznia. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych i innych dokumentów, potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Urzędu Miejskiego w Błoniu oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Urząd Miejski w Błoniu/Wydział Oświaty, Kultury i Sportu o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium w przypadku zmiany adresu, zmiany szkoły, zaprzestania nauki oraz innych zmian,
5. wszystkie dane zawarte we wniosku oraz innych dokumentach, które przedłożyłem(am) są zgodne ze stanem faktycznym,
6. zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Urząd Miejski w Błoniu/Wydział Oświaty, Kultury i Sportu o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium, w szczególności: wysokości dochodu, miejsca zamieszkania oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania zasiłku szkolnego,
7. zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie zasiłku szkolnego.
8. zostałem/am poinformowany/a, że na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) administratorem moich danych osobowych będzie Urząd Miejski w Błoniu/Wydział Oświaty, Kultury i Sportu oraz, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i nie będą udostępniane odbiorcom danych, w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)
9. Inne ważne informacje dotyczące wniosku  
.....  
.....

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

**POUCZENIE**

1. 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 (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.)
2. 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 Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.)
3. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - kodeks karny (Dz.U. z 2016, poz. 1137 ze zm.)