

Nazwa podmiotu realizującego  
Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Kościanie

ul. Szczepanowskiego 1, 64-000 Kościan

Kościan, dnia.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH  
NA TERENIE MIASTA KOŚCIANA**

**I. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego (wypełnić drukowanymi literami).**

**1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

(wypełnia rodzic ucznia, prawny opiekun, pełnoletni uczeń, słuchacz)

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres stałego zameldowania:

Adres zamieszkania / do korespondencji:

Telefon:

**II. Informacja o szkole do której uczęszcza uczeń (wypełnić drukowanymi literami).**

**2. DANE OSOBOWE UCZNIÓW**

**2.1.** Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Nazwa szkoły/adres szkoły:

Typ szkoły: (wpisać nr szkoły/klasy)	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
--	----------------------	-----------	-----------------------	----------------------------	-----------	----------------------------------	-------------------------------	----------	------

**2.2.** Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Nazwa szkoły/adres szkoły:

Typ szkoły: (wpisać nr szkoły/klasy)	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
--	----------------------	-----------	-----------------------	----------------------------	-----------	----------------------------------	-------------------------------	----------	------



**V. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej.****FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

(świadczenie może być przyznawane w kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

1.	<input type="checkbox"/>	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 (wymienić.....).
2.	<input type="checkbox"/>	Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.
3.	<input type="checkbox"/>	Pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (jakich kosztów, wymienić.....).
4.	<input type="checkbox"/>	Świadczenia pieniężnego na rachunek bankowy, przekazem pocztowym, gotówką. (podkreślić wnioskowaną formę przekazania stypendium)

**VI. Do wniosku załączam:****ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

1.	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie o wysokości dochodów uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.
2.	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej*
3.	<input type="checkbox"/>	Inne dokumenty

**VII. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:**

- powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie lub zatajenie prawdy\*

\*Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „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”

- zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego,
- niezwłocznie powiadomię Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....  
/data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zmianami).

.....  
/data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**VIII Adnotacja komisji stypendialnej.**

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

Nr decyzji administracyjnej.....

## POUCZENIE

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego. W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu.

\*W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (art. 90n ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.).

W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej za dochód uważa się sumę 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, jeśli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- b) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

### **Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić stosownymi zaświadczeniami w szczególności:**

- a) zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,
- b) zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o uzyskiwanej pomocy materialnej,
- c) odcinek renty/ emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
- d) oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.)
- e) wyrok lub ugoda sądowa zawarta przed sądem w sprawie alimentów,
- f) stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł niż wymienione w pkt. a-e, w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku ,
- g) zaświadczenie z Urzędu Gminy o dochodach z gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy, zaświadczenie o pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych, potwierdzone przez Powiatowy Urząd Pracy.

.....  
/data i podpis osoby składającej wniosek/

## OŚWIADCZENIE

Ja.....  
zamieszkały(a).....

„ Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

oświadczam, że.....

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

.....  
Data i podpis

---

\*Art. 233 K.K. § 1 – „, Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzącym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

## OŚWIADCZENIE

Ja.....  
zamieszkały(a).....

„ Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

oświadczam, że.....

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

.....  
Data i podpis

---

\*Art. 233 K.K. § 1 – „, Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzącym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....

/pieczęć nagłówkowa zakładu pracy/

### **Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów**

Zaświadcza się, że Pan (i) .....

Zamieszkały (a) .....

Jest zatrudniony (a) .....

Na stanowisku .....

Wynagrodzenie brutto z ostatniego miesiąca .....

#### **Po potrąceniu:**

Zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych.....

Składki na ubezpieczenie zdrowotne .....

Składki na ubezpieczenie społeczne .....

Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób .....

Wynagrodzenie brutto po potrąceniu w/w składek i podatku dochodowego

**(tj. dochód netto)**.....

Zaświadczenie wystawiono celem ubiegania się o przyznanie stypendium w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie

.....

/podpis i pieczęć wystawiającego/

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nazwa i siedziba szkoły)

## **Wniosek o zmianę decyzji**

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej ..... w Kościanie w sprawie przyznania stypendium szkolnego w części dotyczącej formy pomocy i okresu, na który została przyznana pomoc w zakresie stypendium szkolnego na syna/córkę

.....  
.....

..... na rok szkolny 2015/2016 w celu uzyskania stypendium w dłuższym okresie niż zawarty ..... w powyższej decyzji. Powyższe świadczenie proszę o zrealizowanie w formie:

**pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym**, w tym w szczególności zakupu podręczników.

Jednocześnie świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy ..... z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane dotyczące stanu rodziny i wysokości dochodów zawarte we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego z dnia ....., nie uległy zmianie/uległy zmianie\*<sup>1</sup>

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

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> ww. zmiany sytuacji rodzinnej i dochodowej należy udokumentować (poprzez zaświadczenia, decyzje lub inne dokumenty przedstawiające zmianę sytuacji dochodowej) od miesiąca, w którym nastąpiła zmiana sytuacji dochodowej.

# OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KOŚCIANIE

ul. Szczepanowskiego 1  
64-000 Kościan  
tel.(0-65)512-06-22

Kościan, dnia.....2016r.

## INFORMACJA

Działając na podstawie art.10 §1, art.73 Kodeksu postępowania administracyjnego w związku ze złożonym przez.....wnioskiem w sprawie.....

Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie informuje, że ma Pan/Pani prawo jako strona, przed wydaniem decyzji przez organ I instancji, wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Możliwość zaznajomienia się z całym materiałem zebrany w sprawie oraz wysłuchanie stron zapewniamy w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie, ul. Szczepanowskiego 1, poniedziałek w godz.8.00-16.00, wtorek –piątek w godz. 7.00-15.00 przez cały czas trwania postępowania, aż do dnia wydania decyzji.

Zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r., poz. 23) **w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania obowiązku określonego powyżej doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.**

Jednocześnie informujemy, iż zgodnie z art. 40 § 4 i § 5 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r., poz. 23) 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 Pana/i pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.** Pouczamy, że pełnomocnikiem może zostać osoba wskazana przez Pana/ią, ale zameldowana i przebywająca w Polsce.

Powyższą informację przyjąłem(am) do wiadomości

.....  
podpis

.....  
data



## Wymagane dokumenty (stypendia szkolne)

**Do wniosku o ustalenie prawa do stypendium szkolnego należy dołączyć:**

1) **zaświadczenie (oryginał) o dochodach netto** z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, np. zaświadczenie od pracodawcy,

*w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:*

- **na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym** od osób fizycznych zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodzie uzyskanym w roku poprzedzającym złożony wniosek,

- **na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym i karty podatkowej** zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania oraz oświadczenie o uzyskanym dochodzie (netto) z m-ca poprzedzającego złożony wniosek oraz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające fakt – opłacania składek,

- **w przypadku korzystania z pomocy społecznej - zaświadczenie** potwierdzające wysokość pobieranych świadczeń (w tym zasiłek stały, okresowy i świadczenia pieniężnego na zakup art. żywnościowych) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,

- **zaświadczenie lub oświadczenie potwierdzające wysokość innych dochodów netto** z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

2) **decyzje** o przyznaniu prawa do świadczeń rodzinnych, funduszu alimentacyjnego, dodatku mieszkaniowego,

3) **zaświadczenie organu prowadzącego postępowania egzekucyjne** (komornik) o egzekucji alimentów należnych za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,

4) **odpis prawomocnego orzeczenia sądu zasądającego alimenty**, odpis protokołu zawierającego treść ugody sądowej lub ugody zawartej przed mediatorem,

5) **aktualne zaświadczenie ze szkoły osób uprawnionych, które ukończyły 18 rok życia**,

6) **oświadczenie o pracy dorywczej.**

**Do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku szkolnego należy dołączyć:**

1) aktualne zaświadczenie ze szkoły osób uprawnionych, które ukończyły 18 rok życia,

2) dokumenty potwierdzające nagłe pogorszenie sytuacji - w tym fakt zaistnienia zdarzenia losowego (oryginał).

Kościan, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

tel. ....

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie**  
Dział Realizacji Świadczeń  
ul. Szczepanowskiego 1  
**64-000 Kościan**

Należne mi świadczenia wynikające z ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r, poz. 2156 z późniejszymi zmianami) proszę przekazywać przelewem na mój rachunek bankowy:

nazwa rachunku .....

w Banku .....  
(nazwa banku)

nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(podpis)

Nazwa podmiotu realizującego Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie
ul. Szczepanowskiego 1, 64-000 Kościan

Do regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze  
socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Kościana

Kościan, dnia.....

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA KOŚCIANA

### I. Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego (wypełnić drukowanymi literami).

<b>1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY</b> (wypełnia rodzic ucznia, prawny opiekun, pełnoletni uczeń, słuchacz)										
Imię i Nazwisko:										
PESEL:							Data i miejsce urodzenia:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres stałego zameldowania:										
Adres zamieszkania / do korespondencji:										
Telefon:										

### II. Informacja o szkole do której uczęszcza uczeń (wypełnić drukowanymi literami).

<b>2. DANE OSOBOWE UCZNIÓW</b>										
<b>2.1.</b>	Imię i Nazwisko:									
	Data urodzenia:					PESEL:				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adres zamieszkania:									
	Nazwa szkoły/adres szkoły:									
Typ szkoły: (wpisać nr szkoły/klasy)	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne	
<b>2.2.</b>	Imię i Nazwisko:									
	Data urodzenia:					PESEL:				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adres zamieszkania:									
	Nazwa szkoły/adres szkoły:									
Typ szkoły: (wpisać nr szkoły/klasy)	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne	



#### IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej.

FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ		
(świadczenie może być przyznawane w kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)		
1.	<input type="checkbox"/>	Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.
2.	<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.

#### V. Do wniosku załączam (dokumenty poświadczające nagłe pogorszenie się sytuacji):

- .....
- .....
- .....
- .....

#### VI. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosi.....
- powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie lub zatajenie prawdy\*
- \*Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „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”
- zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego,
- niezwłocznie powiadomię Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....  
/ data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zmianami).

.....  
/data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

#### VII. Adnotacja komisji stypendialnej.

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

Nr decyzji administracyjnej.....

## POUCZENIE

1. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielna na cele edukacyjne, dlatego teŹ kaŹda osoba otrzymujaca taką pomoc ma obowiàzek wykorzystaç zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem.
2. Zasiłek szkolny przyznaje siê na podstawie indywidualnej oceny sytuacji materialnej ucznia.
3. W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskujaca zobowiàzana jest niezwłocznie powiadomiç o zaistniałej sytuacji Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie.
4. Zasiłek szkolny moŹe byç przyznany uczniowi znajdujãcemu siê przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, raz lub kilka razy w roku, niezaleŹnie od otrzymywanego stypendium (art. 90 e ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 wrzeœnia 1991 r. o systemie oœwiaty (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.).
5. O zasiłek szkolny moŹna ubiegaç siê w terminie nie dłuŹszym niŹ dwa miesiãce od wystãpienia zdarzenia uzasadniajãcego przyznanie tego zasiłku (art. 90 e ust. 4 ustawy z dnia 7 wrzeœnia 1991 r. o systemie oœwiaty (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.).
6. Osoby ubiegajace siê o zasiłek szkolny przedkładajã dokumenty potwierdzajace zdarzenie losowe.

.....  
/data i podpis osoby składajacej wniosek/