

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ

o charakterze socjalnym w roku szkolnym .....

<b>1. Wnioskodawca</b> (należy zaznaczyć krzyżyk „x”)		
<input type="checkbox"/> Rodzic/opiekun prawny	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Nr telefonu</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

<b>2. Wniosek</b>
<input type="checkbox"/> STYPENDIUM SZKOLNE
<input type="checkbox"/> ZASIŁEK SZKOLNY

<b>3. Sytuacja społeczna w rodzinie</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Rodzina jest pełna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3.1. W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Bezrobocie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wielodzietność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brak umiejętności w wykonywaniu funkcji opiekuńczo-wychowawczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkoholizm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Narkomania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zdarzenie losowe (jakie?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....

.....  
podpis wnioskodawcy / pełnoletniego ucznia

**4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej, opis sytuacji:**

.....

.....

.....

.....

.....

**5. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie:**

5.1 całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów 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;

5.2 udzielenie pomocy rzeczowej (określić rodzaj pomocy)

5.3. świadczenie pieniężne

**6. Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w formie:**

6.1. świadczenie pieniężne

<b>7. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium</b>	
Imię i nazwisko ucznia	
Imię i nazwisko ojca ucznia	
Imię i nazwisko matki ucznia	
Adres zamieszkania	Gmina Grybów
Data urodzenia, wiek	
<b>Informacje o szkole</b>	
Nazwa szkoły/typ	
Klasa do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym	

<b>Dane ucznia ubiegającego się o stypendium</b>	
Imię i nazwisko ucznia	
Imię i nazwisko ojca ucznia	
Imię i nazwisko matki ucznia	
Adres zamieszkania	Gmina Grybów
Data urodzenia, wiek	
<b>Informacje o szkole</b>	
Nazwa szkoły/typ	
Klasa do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym	

<b>Dane ucznia ubiegającego się o stypendium</b>	
Imię i nazwisko ucznia	
Imię i nazwisko ojca ucznia	
Imię i nazwisko matki ucznia	
Adres zamieszkania	Gmina Grybów
Data urodzenia, wiek	
<b>Informacje o szkole</b>	
Nazwa szkoły/typ	
Klasa do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym	





## Wypełniają osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku o stypendium wraz z członkami mojej rodziny korzystałem/am ze świadczeń z pomocy społecznej.

Wysokość dochodów moich oraz członków mojej rodziny upoważniała do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej (Dział I, art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, Dz. U. z 2018 r., poz. 1508) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 lipca 2018 r., w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1358) i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie.

.....  
data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy / pełnoletniego ucznia

.....

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania  
.....

### **Klauzula informacyjna dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grybowie**

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 (Dz.U. UE z 2016 r. L 119,poz.1) zwanej dalej „RODO” informuję, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grybowie reprezentowany przez **Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. Jakubowskiego 33, 33-330 Grybów,**
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: **iod@gminagrybow.pl**
- 3) Państwa dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c, d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych RODO do celów wynikających z przepisów prawa należących do zadań Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.
- 4) Państwa dane osobowe będą udostępnione podmiotom zewnętrznym, z mocy przepisów prawa.
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres konieczny wynikający z przepisów prawa.
- 6) Przysługuje Państwu prawo dostępu do Państwa danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu. Osoby której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę, ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodne z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 7) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych 00-193 Warszawa ul. Stawki 2, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na administratorze danych osobowych.
- 9) Państwa dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez administratora danych osobowych z zachowaniem wszelkich norm bezpieczeństwa przewidzianych dla ochrony danych osobowych.

.....  
data i podpis osoby podpisującej klauzulę informacyjną

# O Ś W I A D C Z E N I E

Złożone na wniosek strony ( art. 75 § 2 kpa ).

Ja niżej podpisany(a) .....  
imię i nazwisko

zamieszkały(a) .....

kod pocztowy |\_|\_|\_|-|\_|\_|\_| miejscowość.....

ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

seria i numer dowodu osobistego.....Nr PESEL|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

---

Świadomy(a) obowiązków wynikających z art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1508), składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2018 poz. 1600), oświadczam co następuje:

**Oświadczam, że moje dzieci w roku szkolnym 2020/2021 są uczniami następujących szkół:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Stwierdzam własnoręczność podpisu**

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

Miejscowość.....

Data.....

---

**\*Art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej**

Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.

---

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

**§ 2** – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w GRYBOWIE  
33-330 Grybów, ul. Jakubowskiego 33  
Tel. 18 448 42 46  
NIP 734-27-97-436, REGON 492023830

Grybów, ..... 2020 r.

GOPS. 4462 ..... 2020/2021

**Pan/Pani**

.....

.....

.....

### **ZAWIADOMIENIE**

Działając na podstawie art.36 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.) – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grybowie informuje, że wniosek Pana/Pani .....zam.....  
o przyznanie stypendium socjalnego nie może zostać załatwiony w terminie określonym w art. 35 kpa. z powodu braku środków finansowych.

Przewidywalny termin załatwienia wyznaczony został do dnia 20 grudnia 2020 roku.

Grybów, ..... 2020 r.

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Miejscowość, nr domu

.....  
Kod pocztowy

Dotyczy (znak sprawy): wniosek o stypendium szkolne o charakterze socjalnym

Zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.):

**§ 1 Organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.**

§ 2 Organy administracji publicznej mogą odstąpić od zasady określonej w § 1 tylko w przypadkach, gdy załatwienie sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia ludzkiego albo ze względu na grożącą niepowetowaną szkodę materialną.

§ 3 Organ administracji publicznej obowiązany jest utrwalić w aktach sprawy, w drodze adnotacji, przyczyny odstąpienia od zasady określonej w § 1.

**Oświadczam, że zostałem/am\* zapoznany/a\* z treścią art. 10 k.p.a. i zaznajomiony z całością zebranego materiału dowodowego zawartego w aktach sprawy przed wydaniem decyzji i nie składam/~~składam~~\* nowych wniosków dowodowych.**

.....  
Podpis strony

\* niepotrzebne skreślić

## **Informacje dodatkowe dla osób wypełniających wniossek**

1. Wniosek wraz z załącznikami należy dostarczyć do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej 33-330 Grybów, ul. Jakubowskiego 33 w terminie **do dnia 15 września** każdego roku szkolnego uczniowie, a słuchacze kolegium **do dnia 15 października**.
2. Z wnioskiem mogą wystąpić:
  - rodzice
  - pełnoletni uczeń
  - dyrektor szkoły
  - dyrektor ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki
3. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.  
O zasiłek szkolny można się ubiegać w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia.

Na zaświadczeniu o zarobkach **nie może być określenie ŚREDNIA wysokość wynagrodzenia**.

Osoby, które pracują w firmach budowlanych (remontowo-budowlanych, usługowo budowlanych itp.) jako cieśla, pracownik fizyczny, pracownik (pomocnik) budowlany itp., muszą mieć na zaświadczeniu następującą adnotację: **„pracownik pracuje wyłącznie na terenie Polski”**.

Zaświadczenie musi posiadać następującą informację: **„zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Grybowie do stypendium socjalnego”**

## **Osoby prowadzące działalność gospodarczą na zasadach ryczałtu oraz osoby pracujące dorywczo oświadczenie o osiągniętym dochodzie muszą podpisać osobiście w GOPS.**

### **Punkt 5**

Dotyczy osób korzystających ze świadczeń GOPS w Grybowie tylko w formie:

- zasiłku okresowego
- zasiłku celowego.

### **Nie dotyczy osób korzystających w formie:**

- zasiłku celowego na zakup żywności
- specjalnego zasiłku celowego
- pomocy w formie dożywiania dzieci w szkole

### **Punkt 5 pod podpisanym oświadczeniem należy napisać:**

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

### **Punkt 6**

Przykładowe uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej, opis sytuacji:

*Rodzina ..... osobowa, w tym .....dzieci w wieku szkolnym. Utrzymujemy się z..... jednak dochody nie wystarczają na zaspokojenie wszystkich potrzeb związanych z kształceniem dzieci.*

## **OŚWIADCZENIE O UCZESZCZANIU DZIECKA DO SZKOŁY**

Oświadczenie to zastępuje zaświadczenie ze szkoły. W tym oświadczeniu wpisujemy wszystkie dzieci uczęszczające do szkoły, również te na które stypendium nie będzie przyznawane. Wnioskodawca zamiast oświadczenia może przedłożyć zaświadczenie ze szkoły. Druk oświadczenia dostępny w GOPS w Grybowie.

**Jeżeli Wnioskodawca opłaca obowiązkową składkę KRUS należy przynieść potwierdzenie o jej opłaceniu ponieważ odlicza się ją od dochodu.**

Dochód na osobę w rodzinie nie może przekraczać miesięcznie **528 zł**

Kwota dochodu z 1 ha przeliczeniowego wynosi miesięcznie **308 zł**

**ZAWIADOMIENIE** uzupełnić dane osobowe i adresowe oraz podpisać

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIC CZYTELNIC**

Do wniosku należy dołączyć:

1. zaświadczenie od pracodawcy o dochodach NETTO z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (sierpień 2020),
2. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku),
3. oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiągania dochodu osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy,
4. zaświadczenie szkoły wyższej w przypadku osoby uczącej się,
5. zaświadczenie z gminy o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych,
6. wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów,
7. zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach (np. zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy),
8. odcinek renty/emerytury,
9. oświadczenia rodziców o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych,
10. zaświadczenie o dochodach z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie o dochodach – dot. osób prowadzących działalność gospodarczą.

## **PRZYKŁADOWE WYDATKI KWALIFIKOWANE DO STYPENDIUM SZKOLNEGO**

### **1. ZAJĘCIA EDUKACYJNE POSZERZAJĄCE WIEDZĘ I ZAINTERESOWANIA DZIECKA:**

- zajęcia sportowe, komputerowe, plastyczne, taneczne, kółka zainteresowań, zajęcia na basenie i inne
- nauka języków obcych
- zajęcia wyrównawcze, korekcyjno-kompensacyjne, logopedyczne

### **2. OPŁATY SZKOLNE:**

- koszty pobytu na tzw. „zielonej szkole” bądź innych wyjazdach – w tym wycieczki szkolne, wyjścia (wyjazdy) do kina, teatru, imprezy edukacyjne, obozy naukowe.
- opłaty i wydatki wymagane obligatoryjnie przez szkołę.

### **3. PODRĘCZNIKI SZKOLNE, LEKTURY SZKOLNE**

**UWAGA!** Istnieje możliwość zakupu używanych podręczników. W sytuacji kupna podręczników używanych od osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej, poniesiony wydatek można udokumentować umową kupna –sprzedaży.

**4. ARTYKUŁY SZKOLNE** ( np. tornister – plecak szkolny, zeszyty, piórniki, bloki (rysunkowy, techniczny), flamastry, kredki, pędzle, farby, klej, papier kolorowy, ołówki, długopisy, pióra, gumki, temperówki, bibuła, brystole, papier kancelaryjny, papier milimetrowy, nożyczki, taśma klejąca, korektory, plastelina, modelina itd.)

**5. POMOCE DYDAKTYCZNE** (np. kalkulator, przybory geometryczne, słowniki, encyklopedie, atlasy, tablice matematyczne, itp.)

### **6. OBUWIE:**

- sportowe na lekcje wychowania fizycznego (para na semestr),
- zmienne wymagane przez szkołę (para na semestr),

### **7. STRÓJ SPORTOWY NA W-F:**

- dres ( 1 sztuka )
- spodnie sportowe ( 1 sztuka )
- koszulka sportowa (2 sztuki na semestr)
- krótkie spodenki, getry (2 sztuki na semestr)
- strój kąpielowy, klapki (raz na rok szkolny)

**8. PRZYBORY I STRÓJ** nie stanowiące pomocy dydaktycznych, ale mające wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia.

**9. KOMPUTER** oprogramowania systemowe i edukacyjne, akcesoria komputerowe, części do komputera

**10. DRUKARKA** , tusz do drukarki

**11. ABONAMENT INTERNETOWY** wrzesień – czerwiec ( faktura Vat + dowód opłaty )

**12. OKULARY KOREKCYJNE.**

*Faktury, rachunki bądź inne dowody księgowe muszą być imienne na rodzica lub pełnoletniego ucznia (PARAGONY NIE BĘDĄ UWZGLĘDNIANE). Istotne jest także by np. plecak, buty itp. miały adnotacje „szkolne” lub „ sportowe”. Jeżeli zakupiony towar nie ma tego przymiotnika w nazwie umieszczonej na fakturze a sprzedawca nie chce potwierdzić tego faktu na odwrocie rachunku, może potwierdzić szkoła do której uczęszcza uczeń lub rodzic na odwrocie faktury.*

**W ROKU SZKOLNYM 2020/2021 OBOWIĄZUJĄ FAKTURY OD SIERPNI 2020 r.  
NA KAŻDEGO UCZNIĄ UPRAWNIONEGO DO STYPENDIUM WYMAGANE SĄ ODDZIELNE FAKTURY.**