**Informacja dot. przyjmowania wniosków na stypendia**

**szkolne w roku szkolnym 2022/2023.**

1. Warunkiem koniecznym przyznania stypendium jest zamieszkanie na terenie Gminy Żurawica.
2. Stypendium szkolne jest świadczeniem o charakterze socjalnym, zależnym od dochodu na osobę w rodzinie (600 zł/os.), w szczególności gdy w rodzinie tej występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.
3. Przyjmuje się, że z gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 345 zł, zgodnie z art. 8 ust. 9 ww. ustawy o pomocy społecznej.
4. Świadczenie przysługuje: - uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych 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 obowiązku nauk;
5. Ustalenie dochodu: **wszystkie dochody członków wspólnego gospodarstwa domowego** z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku. Ustalanie dochodu bez względu na źródło i tytuł oznacza dochód wypłacony przez każdego płatnika i na podstawie każdego tytułu prawnego. Może to być dochód m.in. wynikający ze stosunku pracy, umowy zlecenia lub o dzieło, pracy dorywczej, świadczeń rodzinnych i pielęgnacyjnych, otrzymywania rent i emerytur, alimentów/funduszu alimentacyjnego, zasiłków dla bezrobotnych, czynszu dzierżawnego, działalności gospodarczej, prowadzenia gospodarstwa rolnego, otrzymywania stypendiów stażowych i szkoleniowych, zasiłków okresowych, zasiłków stałych, dodatku mieszkaniowego oraz energetycznego, stypendiów z innych źródeł np. z tytułu nauki zawodu itp.).
6. Wysokość stypendium szkolnego uzależnia się od wysokości dochodu na osobę w rodzinie. Stypendium szkolne nie może być niższe miesięcznie niż 80% kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i nie może przekraczać miesięcznie 200% kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Jednocześnie przypominamy, że w ramach przyznanego stypendium możemy dokonać zakupu **tylko i wyłącznie** określonych produktów (kwalifikowanych).

**Wydatki kwalifikowane do refundacji wydatków w ramach stypendium szkolnego:** - podręczniki, ćwiczenia szkolne (nierefundowane w ramach innych programów pomocowych) słowniki, encyklopedie, tablice matematyczne, fizyczne, chemiczne, mapy, globusy, literatura zawodowa związana z edukacją itp.,) - przybory szkolne: długopisy, ołówki, kredki, flamastry, linijki, piórniki, farby, kartony, bloki rysunkowe, brystol, kalkulatory, teczki szkolne, okładki itp., - tornister, plecak szkolny, worek na obuwie, - komputer, klawiatura, myszka, drukarka itp., - sprzęt sportowy związany z uprawianą przez ucznia dyscypliną sportową (wymagane zaświadczenie potwierdzające udział ucznia w zajęciach), - strój sportowy na zajęcia wychowania fizycznego - dresy, bluzy dresowe, spodenki sportowe, T-shirt, koszulki sportowe, - obuwie sportowe typu: adidasy, tenisówki, halówki, trampki- na obowiązkowe zajęcia z wychowania fizycznego,

- pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych poprzez sfinansowanie albo dofinansowanie kosztów zamieszkania w internacie, - poprzez sfinansowanie albo dofinansowanie kosztów dojazdu; zakup biletu miesięcznego, - inne związane bezpośrednio z obowiązkowymi zajęciami w szkole.

**Każdy rodzić wraz z wnioskiem otrzyma szczegółową informację dotyczącą wydatków kwalifikowanych.** **Nie można finansować zakupu:** - obuwia i odzieży codziennego użytku (kurtki, kurtki sportowe, swetry, czapki, sandały, buty, bielizna osobista), - stroje odświętne, - szafy - wyżywienia w szkole i internacie, ubezpieczenia uczniów, itp. - zakupu produktów na raty.

**Faktury i rachunki**

- przyjmowane będą wyłącznie oryginały faktur i rachunków, wystawionych na rodzica, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia, - jeżeli zakupiony towar w nazwie umieszczonej na fakturze lub rachunku ma tylko kody, oznaczenia symbolem lub skróconą nazwą, to powinna być dopisana **pełna nazwa zakupionego towaru** potwierdzona pieczęcią sprzedawcy i podpisem wystawcy faktury lub rachunku, - płatności za fakturę lub rachunek dokonane **przelewem - wymaga dołączenia potwierdzenia przelewu**.

**Jednocześnie przypominamy, iż Wnioskodawcy korzystający z pomocy materialnej o charakterze socjalnym zobowiązani są niezwłocznie w terminie do 7 dni poinformować organ udzielający pomocy, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.**

Podstawa prawna:

* ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 ze zm.)
* ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U z 2021 r. poz.2268 ze zm.)
* uchwała Rady Gminy Żurawica Nr XXX/282/09 z dnia 17.10.2009 r. w sprawie ustalenia Regulaminu określającego sposób, formy i tryb udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ   
 O CHARAKTERZE SOCJALNYM (stypendium szkolne)**

**1.Wnioskodawca (rodzice, pełnoletni uczeń, opiekun prawny, dyrektor szkoły)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres |  |
| Tel. kontaktowy |  |

**2. Dane ucznia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Nazwisko i imię ojca |  |
| Nazwisko i imię matki |  |
| Nazwisko i imię opiekuna prawnego |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Pesel |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Klasa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły |  |
| Typ szkoły |  |
| Adres szkoły |  |

**3. Dane szkoły do której uczeń uczęszcza**

**4.Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium**

|  |
| --- |
| **Należy zaznaczyć właściwą pozycję ( x )** |
| * Bezrobocie |
| * Niepełnosprawność |
| * Ciężka lub długotrwała choroba |
| * Wielodzietność |
| * Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych |
| * Alkoholizm |
| * Narkomania |
| * Niepełna rodzina |

**5.Pożądana forma stypendium szkolnego**

|  |
| --- |
| **Należy zaznaczyć właściwą pozycję ( x )** |
| * Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania,  a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą |
| * Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności na zakup podręczników |
| * Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych) |
| * Świadczenie pieniężne(ze względu na brak możliwości zrealizowania stypendium  w innych formach) |

**6. Inne otrzymane stypendia o charakterze socjalnym.**

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?

(jeżeli tak – wskazać jakie oraz kwotę otrzymanego stypendium; jeżeli nie – wpisać nie otrzymuje)

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

**Oświadczenie o dochodach rodziny, uzyskanych   
 w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku**

**1. Oświadczam , że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy-nauki** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Źródła dochodu w rodzinie za ostatni miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku poświadczone zaświadczeniami:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota** |
| **1.** | Wynagrodzenie za pracę (dochód netto) |  |
| **2.** | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne |  |
| **3.** | Świadczenie rodzinne |  |
| **4.** | Zasiłki z pomocy społecznej |  |
| **5.** | Dodatek mieszkaniowy |  |
| **6.** | Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |
| **7.** | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| **8.** | Dochody z gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowe x 345 zł) |  |
| **9.** | Dochody z działalności gospodarczej |  |
| **10.** | Inne dochody: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Łączny dochód rodziny**  (suma miesięcznych dochodów w rodzinie) | |  |
| **Dochód na jednego członka rodziny**  (łączny dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie) | |  |

**Proszę o dokonanie przelewu stypendium na rachunek:**

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………………………………..

Nazwa banku:

…………………………………………………………………………………………………..

Numer rachunku :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Poświadczenie uczęszczania do szkoły:…………………………………………………………

(pieczątka szkoły)

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art.233 § 1 Kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności.**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Żurawica o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium socjalnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.

………………………………………… …………………………………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy: rodziców, pełnoletniego ucznia ,opiekuna, dyrektora)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Żurawicy (dalej: Ośrodek) jest: Kierownik Ośrodka z siedzibą przy ul. M. Króla 3, 37-710 Żurawica.

Pełna informacja na stronie **http://www.zurawica.biuletyn.net/?bip=2&cid=300&id=1723**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO   
O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

**1. Wnioskodawca**

Imię i nazwisko ............................................................................................................................

Adres ............................................................................................................................................

**2. Dane ucznia/ wychowanka ubiegającego się o zasiłek szkolny**

Imię i nazwisko ucznia .................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ..............................................................................................................

Imiona i nazwisko rodziców ........................................................................................................

Pesel ucznia:…………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania ucznia:

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

miejscowość……......................................

3. Informacje o szkole/ ośrodku, do której uczęszcza uczeń/ wychowanek w roku szkolnym ………………………….

Nazwa szkoły ...............................................................................................................................

Klasa/rok nauki ............................................................................................................................

**4. Dane uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego**

a) Uzasadnienie przyznania pomocy

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

**5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej,**

(zaznaczyć X właściwe )

świadczenie pieniężne

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,

**Załączniki:**

Do wniosku należy dołączyć:

1. dowód na wystąpienie zdarzenia losowego
2. inne dokumenty...............................................................................................................

Świadoma/y odpowiedzialności karnej /art.233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r., Kodeks karny   
– t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 / o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne   
z prawdą.

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

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Żurawicy (dalej: Ośrodek) jest: Kierownik Ośrodka z siedzibą przy ul. M. Króla 3, 37-710 Żurawica.

Pełna informacja na stronie **http://www.zurawica.biuletyn.net/?bip=2&cid=300&id=1723**