

.....
(data wpływu wniosku do szkoły)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie
Sekcja Usług Środowiskowych i Instytucjonalnych

PIECZĘĆ NAGŁÓWKOWA SZKOŁY

NR EWIDENCYJNY WNIOSKU MOPS

WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny/.....

1. Wnioskodawca (zaznaczyć właściwe wstawiając znak x):

- ☐ rodzic/opiekun prawny małoletniego ucznia ☐ pełnoletni uczeń ☐ Dyrektor szkoły

Imię i nazwisko wnioskodawcy														
Adres zamieszkania wnioskodawcy														
Kod pocztowy												Miejscowość	Częstochowa	
PESEL													Telefon	
Adres do korespondencji wnioskodawcy														
Imię i nazwisko matki ucznia/uczniów														
Imię i nazwisko ojca ucznia/uczniów														

2. Proszę o przyznanie w roku szkolnym/..... (zaznaczyć właściwe wstawiając znak x):

- ☐ stypendium szkolnego, ☐ zasiłku szkolnego.

3. Proszę podać dane ucznia/uczniów, dla którego/których składany jest niniejszy wniosek:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	PESEL ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Dokładna nazwa szkoły	Klasa
1					
2					
3					
4					

4. Proszę o wskazanie rodzaju konta bankowego:

- ☐ Konto socjalne - karta przedpłacona MOPS.
☐ Konto bankowe osobiste o numerze:

NR _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _

5. Pożądaną formą pomocy socjalnej jest (zaznaczyć właściwe wstawiając znak x):

- ☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza realizowane w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.
☐ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych.
☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych).

6. Problem występujący w rodzinie (zaznaczyć właściwe wstawiając znak x):

- ☐ bezrobocie; ☐ niepełnosprawność; ☐ ciężka lub długotrwała choroba; ☐ wielodzietność;
☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, ☐ alkoholizm; ☐ narkomania;
☐ rodzina niepełna; ☐ zdarzenie losowe.

7. Złożenie wniosku uzasadniam:

- ☐ w przypadku ubiegania się o stypendium szkolne - trudną sytuacją materialną lub
- ☐ w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny – zdarzeniem losowym:

8. Moja rodzina składa się z następujących osób, których dochód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosił:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto w zł						
				W tym świadczenia				Zasądzone alimenty	Pozostałe ¹	Ogółem
				Zasiłek rodz.+ dodatki z MOPS	Inne zasiłki z MOPS	Z Powiatowego Urzędu Pracy	Dodatek mieszkaniowy			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9	Miesięczny dochód z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczonych x 288 zł =odjąć 1/3 opłaconej składki KRUS za III kwartał)									
10	ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO (SUMA WIERSZY 1-9)									
DOCHÓD NETTO NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE (przy ustalaniu dochodu na osobę w rodzinie należy podzielić łączny dochód netto wymieniony w wierszu 10 przez liczbę osób w rodzinie wymienionych w tabeli)										

9. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych? ☐ TAK ☐ NIE

Jeśli uczeń otrzymuje ww. stypendium o charakterze socjalnym, należy wskazać jego miesięczną wysokośćzł

10. Czy w rodzinie jest student/ka? ☐ TAK ☐ NIE

Jeśli student otrzymuje stypendium o charakterze socjalnym, należy podać jego miesięczną wysokośćzł

11. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) oraz wyrażam zgodę na ich weryfikację.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 oraz art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2.
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych
- 3) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
- 4) Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa mających zastosowanie w działalności Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w związku z art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych.

13. Na podstawie art. 90o ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (t.j. Dz.U. Z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami), **rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, a w szczególności o zmianie wysokości dochodu.** Powyższy przepis dotyczy również pełnoletnich uczniów.

14. Pomoc materialna o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego przyznawana jest w formie zwrotu kosztów. **Podstawą wypłaty stypendium szkolnego jest przedstawienie faktur i rachunków imiennych potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne.** Wnioskodawca, prowadzący działalność gospodarczą, nie może rozliczyć przyznanego stypendium szkolnego dla dziecka rachunkami wystawionymi przez własną firmę/przedsiębiorstwo.

15. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią pouczenia dołączonego do wniosku.

Częstochowa dnia r.
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)