



## PREZYDENT MIASTA RADOMIA

### WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

- na okres od 1 września 2014 r. do 30 czerwca 2015 r.  
- na okres od 1 października 2014 r. do 30 czerwca 2015 r. – w przypadku słuchaczy kolegiów  
*(Należy złożyć w sekretariacie szkoły lub Wydziału Edukacji UM w Radomiu  
w terminie – do 15.09.2014r. – uczniowie, do 15.10.2014r.-- słuchacze kolegiów).*

Zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm. ) pomoc materialna przysługuje:

- 1/ uczniowi** szkoły publicznej i niepublicznej o uprawnieniach szkół publicznych: podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej, policealnej - do czasu ukończenia kształcenia , nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
- 2/ uczniowi** szkoły niepublicznej nie posiadającej uprawnień szkoły publicznej – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki, tj. do ukończenia 18 roku życia,
- 3/ wychowankowi** ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży upośledzonej w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu ukończenia jego realizacji, tj. do ukończenia 24 roku życia,
- 4/ słuchaczowi** kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, zwanych w dalszej części „ uczniem”.

### CZĘŚĆ A

(WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

#### I. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ       PEŁNOLETNI UCZEŃ       DYREKTOR SZKOŁY

#### II. DANE UCZNIĄ

1	NAZWISKO I IMIĘ UCZNIĄ		ur. ....
			(data - dzień, miesiąc, rok)
2	PESEL UCZNIĄ		
3	PEŁNA NAZWA SZKOŁY		klasa
4	ADRES ZAMIESZKANIA		
		kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu	

#### III. DANE WNIOSKODAWCY

1	NAZWISKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY	
2	ADRES ZAMELDOWANIA (na pobyt stały) - adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji chyba, że składający wniosek wypełni poz. 3 dotyczącą danych wnioskodawcy	..... kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, nr telefonu
3	ADRES ZAMIESZKANIA	..... kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, nr telefonu

**IV. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW** z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub z miesiąca (w przypadku utraty dochodu), w którym wniosek został złożony; tj. ....r.

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki (skrót)	Źródło dochodu	Wysokość dochodu w zł (netto) <sup>1</sup>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
<b>Łączny dochód netto rodziny wynosi</b>						.....

Miesięczna wysokość **dochodu** (netto) na **1 osobę** w rodzinie wynosi.....

**V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE** (zaznaczyć **X** właściwe i udokumentować):

● **Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bezrobocie            | <input type="checkbox"/> Alkoholizm   |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność     | <input type="checkbox"/> Narkomania   |
| <input type="checkbox"/> Ciężka choroba        | <input type="checkbox"/> Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych |
| <input type="checkbox"/> Wielodzietność        | <input type="checkbox"/> Zdarzenie losowe   |
| <input type="checkbox"/> Niepełna rodzina      |   |
| <input type="checkbox"/> Inne (wypisać jakie?) |   |

**VI. DANE DOTYCZĄCE INNEGO STYPENDIUM**

....., którego dotyczy wniosek otrzymuje/ nie otrzymuje<sup>2</sup>  
 (imię i nazwisko ucznia otrzymującego stypendium)  
 inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ..... zł  
 miesięcznie przez okres .....

<sup>1</sup> Dochód oblicza się w sposób wskazany w Ustawie o pomocy społecznej.  
<sup>2</sup> Właściwe podkreślić.

## **VII. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (obowiązkowo zaznaczyć wybrane pole)**

- całkowite lub częściowe pokrycie 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,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadkach, o których mowa w art.90 d ust.4 ustawy o systemie oświaty ( tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572, ze zm.).

## **VIII. OŚWIADCZENIA**

**1) Dołączone do wniosku oświadczenia albo zaświadczenia dokumentują wszystkie dochody uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku oraz, że moja rodzina pozostająca ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie uzyskała żadnych innych dochodów.**

**2) W przypadku otrzymania stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zobowiązuję się do wydatkowania środków finansowych wyłącznie na cele edukacyjne oraz przedłożenia dokumentów lub oświadczenia potwierdzającego wydatkowanie przyznanych środków pieniężnych w sposób zgodny z ich przeznaczeniem.**

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.)

4) Oświadczam, że zostałem/am<sup>1</sup> poinformowany, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**5) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Radomia o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

6) Oświadczam, że zapoznałem/am<sup>1</sup> się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Radomia i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Regulamin jest dostępny w Urzędzie Miejskim w Radomiu (Wydział Edukacji): pokój nr 114 i 279 oraz zamieszczony na stronie internetowej:

[www.radom.pl](http://www.radom.pl) → Dla mieszkańców → Edukacja → Informacja → Stypendia → Pomoc materialna dla uczniów

[www.bip.radom.pl](http://www.bip.radom.pl) → Załatw sprawę → Stypendia → Pomoc materialna dla uczniów

a także w szkole (kolegium, ośrodku), do której uczeń uczęszcza.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Radom, dnia ..... r.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

-----  
<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ B** (WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

**I. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIĄ/ SŁUCHACZĄ DO SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA**

.....  
(imię i nazwisko ucznia/ słuchacza)

Uczęszcza do klasy (jest słuchaczem) – wymienić również typ szkoły:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> podstawowa                            | <input type="checkbox"/> technikum                 |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalna                           | <input type="checkbox"/> technikum uzupełniające   |
| <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa            | <input type="checkbox"/> policealna                |
| <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące               | <input type="checkbox"/> kolegium                  |
| <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące uzupełniające | <input type="checkbox"/> przysposabiająca do pracy |

**II. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

Radom, dnia .....r. ....  
(pieczęć nagłówkowa szkoły) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

**\*) III. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY:** (wskazanie formy pomocy, potrzeb edukacyjnych ucznia, czy korzysta z innych stypendiów o charakterze socjalnym ze środków publicznych)

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

Radom, dnia .....r. ....  
(pieczęć nagłówkowa szkoły) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

\*) nie jest konieczne

Załącznik zobowiązany jest wypełnić każdy pełnoletni członek rodziny

Radom, dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko).....  
(adres)**OŚWIADCZENIE****Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w miesiącu w którym wniosek został złożony uzyskałem/am dochód w wysokości:**

Lp.	Dochód:	Kwota (netto)
1	Wynagrodzenie za pracę (netto) (Nazwa i adres zakładu pracy) .....	..... zł
2	PUP – zasiłek, staż lub inne	..... zł
3	ZUS – renta lub emerytura	..... zł
4	Dochody z gruntów (1 ha przeliczeniowy = 250 zł)	..... zł
5	Dochody z działalności gospodarczej (netto)	..... zł
6	Alimenty (dobrowolne lub ściągnięte przez komornika)	..... zł
	MOPS - zaliczka z funduszu alimentacyjnego	..... zł
7	MOPS - zasiłek stały	..... zł
8	MOPS - zasiłek okresowy	..... zł
9	MOPS – zasiłek rodzinny	..... zł
10	MOPS - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu wychowania dziecka w rodzinie wielodzietnej	..... zł
11	MOPS - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	..... zł
12	MOPS - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka	..... zł
13	MOPS - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego	..... zł
14	MOPS - zasiłek pielęgnacyjny	..... zł
15	MOPS - świadczenie pielęgnacyjne	..... zł
16	MOPS - dodatek mieszkaniowy	..... zł
17	Inne dochody (jakie) .....	..... zł
<b>Razem:</b>		..... zł

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**.....  
(czytelny podpis)

W przypadku braku dochodu wpisać „NIE DOTYCZY”

Radom, dnia .....r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres zameldowania)

**OŚWIADCZENIE**

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

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

.....  
(czytelny podpis)