

Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Pabianicach  
ul. Łaska 3/5  
95-200 Pabianice

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
W ROKU SZKOLNYM .....  
termin złożenia wniosku: do 15 września ..... r.

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)		
<input type="checkbox"/> Rodzic/opiekun prawny	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły/Kolegium
Nazwisko:	Telefon kontaktowy:	
Imię:	PESEL:	
Adres:		
1. Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium szkolne		
Imię i nazwisko:		PESEL:
Data i miejsce urodzenia:		
Imiona i nazwisko(a) rodziców:		
Adres zamieszkania:		
Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2019/2020		
Nazwa szkoły:		(pieczęć nagłówkowa szkoły)
Klasa:		
2. Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium szkolne		
Imię i nazwisko:		PESEL:
Data i miejsce urodzenia:		
Imiona i nazwisko(a) rodziców:		
Adres zamieszkania:		
Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2019/2020		
Nazwa szkoły:		(pieczęć nagłówkowa szkoły)
Klasa:		
3. Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium szkolne		
Imię i nazwisko:		PESEL:
Data i miejsce urodzenia:		
Imiona i nazwisko(a) rodziców:		

<b>Adres zamieszkania:</b>																			
<b>Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2019/2020</b>																			
<b>Nazwa szkoły:</b>	(pieczęć nagłówkowa szkoły)																		
<b>Klasa:</b>																			
<b>4. Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium szkolne</b>																			
<b>Imię i nazwisko:</b>	<b>PESEL:</b>																		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>																			
<b>Imiona i nazwisko(a) rodziców:</b>																			
<b>Adres zamieszkania:</b>																			
<b>Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2019/2020</b>																			
<b>Nazwa szkoły:</b>	(pieczęć nagłówkowa szkoły)																		
<b>Klasa:</b>																			
<b>5. Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium szkolne</b>																			
<b>Imię i nazwisko:</b>	<b>PESEL:</b>																		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>																			
<b>Imiona i nazwisko(a) rodziców:</b>																			
<b>Adres zamieszkania:</b>																			
<b>Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2019/2020</b>																			
<b>Nazwa szkoły:</b>	(pieczęć nagłówkowa szkoły)																		
<b>Klasa:</b>																			
<b>W rodzinie występuje (należy zaznaczyć stawiając znak „X”):</b>																			
<input type="checkbox"/> bezrobocie, <input type="checkbox"/> niepełnosprawność, <input type="checkbox"/> wielodzietność, <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba, <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania, <input type="checkbox"/> rodzina niepełna, <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe, <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych.																			
<b>Dane dotyczące rachunku bankowego, na które ma być przekazywane stypendium</b>																			
<b>Nr rachunku</b>																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>	-		-				-					-					-		
-		-				-					-					-			
<b>Nazwisko i imię właściciela rachunku</b>																			

► Uczeń ubiegający się o stypendium szkolne **otrzymuje / nie otrzymuje\*** inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez ..... w wysokości ..... na okres.....

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY

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

\* rodzina - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu**	Wysokość dochodu netto w zł
1.				Wnioskodawca		
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
<b>Łączny dochód rodziny:</b>						
<b>Dochód na jedną osobę w rodzinie:</b>						

\*\* Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm) za dochód uważa się sumę wszystkich miesięcznych przychodów (np. z tytułu zatrudnienia, z działalności gospodarczej, z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne, naukowe, świadczenia rodzinne, dodatek mieszkaniowy i inne) **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, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty; wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.

### Pouczenie:

1. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują pobierającym naukę na terenie Gminy Pabianice:
  - 1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
  - 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
  - 3) uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
  - 4) słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.
2. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, 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. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.
4. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.
5. 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 uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
  - 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
  - 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
  - 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
6. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
7. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.
8. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych,
  - a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.
9. Otrzymujący stypendium są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego;
10. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego;
11. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Stosownie do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego (dalej Kpa), po zapoznaniu się z odpowiedzialnością za składanie fałszywych zeznań określonych art. 233 § 1 kodeksu karnego oraz prawem odmowy składania zeznań, wynikającym z art. 83 Kpa, w związku z prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pabianicach postępowaniem administracyjnym w sprawie :

1. przyznania stypendium szkolnego \*
2. przyznania zasiłku szkolnego \*

*\*zaznaczyć właściwe*

**– oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

### **Pouczenie**

I. Art. 233. § 1. Kodeksu karnego:

§ 1. 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 od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

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

§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.

§ 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.

§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:

- 1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,
- 2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.

§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

II. Oświadczenie składa się na okoliczności, których potwierdzenie dokumentami nie jest wymagane.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

Załączam do wniosku następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

---

**WYPEŁNIA GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W PABIANICACH**

**Weryfikacja wniosku pod względem formalnym:**

.....  
data i podpis Pracownika socjalnego

**Weryfikacja wniosku pod względem prawa do stypendium:**

- NEGATYWNA
- POZYTYWNA, w wysokości:

Miesiąc	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI
Kwota										

.....  
data i podpis Kierownika GOPS