

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ W RADOMIU
ul. Limanowskiego 134, 26-600 Radom
Dział Realizacji Pomocy
Zespół ds. stypendiów i zasiłków szkolnych
tel. 48 360 84 86

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

- na okres od 1 września 2023 r. do 30 czerwca 2024 r.
 - na okres od 1 października 2023 r. do 30 czerwca 2024 r. – w przypadku słuchaczy kolegiów
- UWAGA: wniosek należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie:**

- od 01.09.2023 r. do 15.09.2023 r. – uczniowie,
- od 01.10.2023 r. do 15.10.2023 r. - słuchacze kolegiów.

**PRZED WYPEŁNIENIEM I ZŁOŻENIEM WNIOSKU NALEŻY UWAŻNIE ZAPOZNAĆ SIĘ
Z POUCZENIEM O SPOSOBIE JEGO WYPEŁNIENIA.**

Zgodnie z art. 90 b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty pomoc materialna przysługuje:

- 1/ **uczniom** szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
- 2/ **wychowankom** publicznego i niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
- 3/ **słuchaczom** kolegium pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
- 4/ **wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu wyłącznie w uzasadnionych przypadkach** (art. 90n ust. 7 ustawy o systemie oświaty). Katalog przypadków uznanych za uzasadnione został zawarty w § 13 ust. 2 regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Radomia, wprowadzonego Uchwałą Rady Miejskiej w Radomiu nr 284/2012 z dnia 27 lutego 2012 r. (t.j. Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 2018 r., poz. 6486 z późn. zm.).

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

I. WNIOSKODAWCA

Rodzic Opiekun prawny Pełnoletni uczeń Dyrektor placówki

Imiona ANNA		Nazwisko KOWALSKA	
Numer PESEL 80010101010			
Stan cywilny MEŻATKA		Obywatelstwo POLSKIE	
Miejsce zamieszkania			Telefon 600-600-600
Miejscowość RADOM	Kod pocztowy 26-600		
Ulica LIMANOWSKIEGO	Numer domu 1345	Numer mieszkania 306	
Adres do korespondencji J.W.			Adres e-mail KOWALSKA@WW.PL

II. DANE UCZNIĄ

1	NAZWISKO I IMIĘ UCZNIĄ	JAN KOWALSKI	Data ur. 01.01.2010		
			Pesel 05303030303		
2	PEŁNA NAZWA I ADRES SZKOŁY	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 77 UL. LIMANOWSKIEGO 300 RADOM	klasa	5	maturalna
					<input type="checkbox"/> TAK
3	ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ	LIMANOWSKIEGO 1345/306 RADOM			
		kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu			
4	OBYWATELSTWO UCZNIĄ	POLSKIE			

RODZAJ SZKOŁY (podkreślić właściwe): szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła policealna, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy, ogólnokształcąca szkoła muzyczna I stopnia, ogólnokształcąca szkoła muzyczna II stopnia, ogólnokształcąca szkoła sztuk pięknych, liceum sztuk plastycznych, ogólnokształcąca szkoła baletowa, inna szkoła artystyczna, branżowa szkoła I stopnia szkoła pomaturalna bibliotekarska i animatorów kultury, Kolegium Pracowników Służb Społecznych/inna (wpisać jaka)

1	NAZWISKO I IMIĘ UCZNIĄ		Data ur.		
			Pesel		
2	PEŁNA NAZWA I ADRES SZKOŁY		klasa		maturalna
					<input type="checkbox"/> TAK
3	ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ				
		kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu			
4	OBYWATELSTWO UCZNIĄ				

RODZAJ SZKOŁY (podkreślić właściwe): szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła policealna, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy, ogólnokształcąca szkoła muzyczna I stopnia, ogólnokształcąca szkoła muzyczna II stopnia, ogólnokształcąca szkoła sztuk pięknych, liceum sztuk plastycznych, ogólnokształcąca szkoła baletowa, inna szkoła artystyczna, branżowa szkoła I stopnia szkoła pomaturalna bibliotekarska i animatorów kultury, Kolegium Pracowników Służb Społecznych/inna (wpisać jaka)

1	NAZWISKO I IMIĘ UCZNIĄ		Data ur.		
			Pesel		
2	PEŁNA NAZWA I ADRES SZKOŁY		klasa		maturalna
					<input type="checkbox"/> TAK
3	ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ				
		kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu			
4	OBYWATELSTWO UCZNIĄ				

RODZAJ SZKOŁY (podkreślić właściwe): szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła policealna, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy, ogólnokształcąca szkoła muzyczna I stopnia, ogólnokształcąca szkoła muzyczna II stopnia, ogólnokształcąca szkoła sztuk pięknych, liceum sztuk plastycznych, ogólnokształcąca szkoła baletowa, inna szkoła artystyczna, branżowa szkoła I stopnia szkoła pomaturalna bibliotekarska i animatorów kultury, Kolegium Pracowników Służb Społecznych/inna (wpisać jaka)

Członkowie rodziny ucznia (wraz z uczniem/uczniami) – prowadzący wspólne gospodarstwo domowe

Lp.	Nazwisko i imię	Numer PESEL	Stopień pokrewieństwa
1			
2			

3	ANNA KOWALSKA	80010101010	WNIOSKODAWCA
4	WOJCIECH KOWALSKI	5303030303	MAŻ
5	JAN KOWALSKI	78010101010	SYN
6			
7			

Łączny dochód rodziny wynosi: .. 1500,00 zł, kwota dochodu na osobę w rodzinie wynosi 500,00 ... zł i przekracza/nie przekracza (niepotrzebne skreślić) kwoty kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, która wynosi 600,00 zł.

III Czy uczeń/uczniowie którego/których dotyczy wnioszek:

.....**JAN KOWALSKI**.....
 (imię i nazwisko ucznia/uczniów którego/których dotyczy wnioszek)

otrzymuje/otrzymują inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokościzł miesięcznie przez okres

nie otrzymuje/nie otrzymują innego stypendium
zaznaczyć X właściwe

IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (zaznaczyć X właściwe udokumentować):

Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej – należy zaznaczyć przynajmniej jeden z powodów wymienionych poniżej.

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

V. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (obowiązkowo zaznaczyć co najmniej jedno 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 oraz 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. dla uczniów szkół ponadpodstawowych i słuchaczy kolegiów.
UWAGA: zaznaczenie jednej z powyższych form oznacza, że wypłata stypendium szkolnego nastąpi dopiero po przedstawieniu dokumentów potwierdzających dokonanie wydatków na cele edukacyjne – wnioskujący powinien wypełnić oświadczenie osoby wnioskującej o udzielenie stypendium szkolnego w formie rzeczowej

pieniężna na cele o charakterze edukacyjnym w szczególności na zakup podręczników.
Należy zaznaczyć tylko w przypadkach gdy powyższe formy są niemożliwe lub niecelowe (należy podać szczegółowe uzasadnienie oraz wypełnić oświadczenie osoby wnioskującej o udzielenie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego)

konto bankowe

22-2222-2222-2222-2222-2222

(pełny numer konta bankowego)

8	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Pesel

..... ANNA KOWALSKA
(dane osobowe właściciela konta)

Radom, dnia.01.09.2023.....r.

..... ANNA KOWALSKA
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypłata stypendium w formie innej niż na konto bankowe wymaga złożenia przez Wnioskodawcę pisemnego podania wraz z dokładnym uzasadnieniem. Ośrodek nie posiada możliwości wypłaty stypendiów przekazem pocztowym.

UWAGA: PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM O SPOSOBIE JEGO WYPEŁNIENIA. WYPEŁNIAJĄCY JEST ZOBOWIĄZANY DOKŁADNIE WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE CZĘŚCI WNIOSKU. NIEWYPEŁNIENIE LUB NIEWŁAŚCIWE WYPEŁNIENIE KTÓREGOKOLWIEK Z PUNKTÓW WNIOSKU LUB BRAK NIEZBĘDNYCH ZAŁĄCZNIKÓW, BĘDZIE SKUTKOWAĆ WEZWANIEM W CELU UZUPEŁNIENIA, CO MOŻE SPOWODOWAĆ PÓŹNIEJSZE WYDANIE DECYZJI W SPRAWIE STYPENDIUM SZKOLNEGO.

VI. OŚWIADCZENIA

1) Dołączone do wniosku oświadczenia albo zaświadczenia dokumentujące 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)

a) w przypadku przyznania stypendium szkolnego w formie rzeczowej Wnioskodawca jest zobowiązany do przedłożenia imiennych rachunków (faktur) lub innych dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na cele edukacyjne

b) w przypadku udzielenia stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego Wnioskodawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia o tym, że wypłacona kwota zostanie wydatkowana na cele edukacyjne, a po wypłaceniu stypendium przedstawi imienne rachunki (faktury) lub inne dokumenty potwierdzające wydatkowanie go na cele edukacyjne.

3) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

4) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu, który przyznał stypendium (MOPS) o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do stypendium szkolnego.

5) Oświadczam, że zapoznałem/am 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 Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Radomiu (Dział Obsługi Mieszkańców) oraz zamieszczony na stronie internetowej:

www.mops.radom.pl → BIP → Stypendia i zasiłki szkolne.

6) zostałem pouczone/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r., Kodeks Karny oraz o treści art. 83 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r., Kodeks Postępowania Administracyjnego.

Radom, dnia.....01.09.2023r.

..... ANNA KOWALSKA
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WZÓR