

Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i finansowej (załącznik do wniosku o przyznanie stypendium szkolnego)

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Wobec złożenia wniosku/wniosków o przyznanie stypendium szkolnego dla:	
1.	4.
2.	5.
3.	6.

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego w oparciu o poniższe informacje:

SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA (proszę zaznaczyć odpowiednio oraz udokumentować poniżej wybraną przesłankę)

☐	Bezrobocie
☐	Niepełnosprawność
☐	Ciężka lub długotrwała choroba
☐	Wielodzietność (gdy w rodzinie wychowywane jest troje dzieci i więcej)
☐	Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych
☐	Alkoholizm
☐	Narkomania
☐	Rodzina niepełna
☐	Zdarzenie losowe.....
☐	Inne:

SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNIA

Gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób:

(przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione i niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące)

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Posiadane dochody w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, bądź w przypadku utraty dochodu¹ w miesiącu, w którym składany jest wniosek:

Źródła dochodu (dochody należy udokumentować odpowiednim zaświadczeniem lub oświadczeniem)	Wysokość dochodów wynikających z art. 90d. ust. 7 ustawy o systemie oświaty, w związku z art. 8 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej
Alimenty (<i>nie dotyczy świadczenia z funduszu alimentacyjnego</i>)	
Dochód z gospodarstwa rolnego, zgodnie z art. 8 ust. 9 ustawy o pomocy społecznej	powierzchnia w hektarach przeliczeniowychmnożona przezzł = zł
Dodatek mieszkaniowy/energetyczny	
Emerytura/renta/renta socjalna/świadczenie przedemerytalne/ świadczenie rehabilitacyjne/inne z organu emerytalno-rentowego	
Inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	
Pomoc na utrzymanie dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej	
Pomoc rodziny	
Pozarolnicza działalność gospodarcza	
Praca dorywcza	
Praca za granicą	
Praktyki zawodowe	
Stypendium dla bezrobotnych	
Stypendium integracyjne	
Świadczenia opiekuńcze (świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek pielęgnacyjny, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna)	
Świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
Świadczenie rodzicielskie	
Umowa o pracę	
Umowa zlecenie/o dzieło	
Zasiłek dla bezrobotnych	
Zasiłek okresowy	
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego	
Zasiłek stały	
Inne źródło dochodu	
Jednorazowy dochód uzyskany w okresie ostatnich 12 miesięcy, zgodnie z art. 8 ust. 11 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej	

¹ Przez utratę dochodu należy rozumieć dochód utracony od miesiąca, w którym nie występuje jego wypłata. Fakt utraty dochodu należy odpowiednio udokumentować.

Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób

L.p.	Osoba z rodziny zobowiązana do alimentacji	Miesięczna wysokość płaconych alimentów
1		
2		

(UWAGA! Należy przedłożyć wyrok lub ugodę sądową wskazującą na zobowiązanie oraz potwierdzenie dokonania zapłaty w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w miesiącu, w którym składany jest wniosek w przypadku utraty dochodu¹)

REALIZACJA STYPENDIUM SZKOLNEGO:☐ **Wypłata na wskazany numer rachunku bankowego:**[illegible]

☐ **Wyplata u operatora bankowego.**

I. ZOSTAŁEM/ZOSTAŁAM POINFORMOWANY/A O TYM, ŻE:

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
2. W przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego, stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa.
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji .

II. WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie danych osobowych podanych w złożonych wnioskach o przyznanie stypendium szkolnego oraz oświadczeniu o sytuacji rodzinnej i finansowej.

III. JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

(data i podpis wnioskodawcy)