



| 4. Sytuacja rodzinna ucznia                                                                                            |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |
| Lp.                                                                                                                    | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne), w przypadku uczniów wskazać szkołę |
| 1.                                                                                                                     |                 |               | wnioskodawca          |                                                                                                                                                                              |
| 2.                                                                                                                     |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |
| 3.                                                                                                                     |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |
| 4.                                                                                                                     |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |
| 5.                                                                                                                     |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |
| 6.                                                                                                                     |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |
| 7.                                                                                                                     |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |
| 8.                                                                                                                     |                 |               |                       |                                                                                                                                                                              |

| 4.2. Oświadczenie wnioskodawcy                                                                                                                                                                                                                |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <p><b>4.2.1. Oświadczam, że moja rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                       |                                         |
| <p><b>4.2.2. Oświadczam, iż przysługuje mi/dziecku w imieniu którego ubiegam się o stypendium szkolne inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |                                         |
| <p><b>4.2.3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia <sup>1</sup></b></p>                                                                                                                                |                                         |
| <p>.....</p> <p>miejsowość, data</p>                                                                                                                                                                                                          | <p>.....</p> <p>podpis wnioskodawcy</p> |
| <p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” w pkt 4.2.1. wypełnienie pkt 4.3 nie jest wymagane.</p>                                                                                                                                           |                                         |

<sup>1</sup> art. 233 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 do lat 3.

§ 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.

| 4.3. Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:                                                   |           |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.3.1. Osiągnięte dochody opodatkowane                                                                                             |           | Wymagane dokumenty                                                                                                                        |
| Z tytułu zatrudnienia:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                | ..... zł. | - zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia                                                                               |
| Z umowy agencyjnej, zlecenie, o dzieło:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                               | ..... zł. | - zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia                                                                               |
| Z tytułu renty, emerytury, świadczenia lub zasiłku przedemerytalnego:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | ..... zł. | - decyzja właściwego organu lub dowód otrzymania świadczenia                                                                              |
| Zasiłek dla bezrobotnych:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                             | ..... zł. | - zaświadczenie Powiatowego Urzędu Pracy                                                                                                  |
| 4.3.2. Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej rozliczanej                                                                  |           | Wymagane dokumenty                                                                                                                        |
| Na zasadach ogólnych:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                 | ..... zł. | - zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok albo oświadczenie                                    |
| W formie zryczałtowanego podatku dochodowego:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                         | ..... zł. | - zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok oraz dowód opłacania składek w ZUS albo oświadczenie |
| W formie karty podatkowej:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                            | ..... zł. | - zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok oraz dowód opłacania składek w ZUS albo oświadczenie |
| 4.3.3. Osiągnięte dochody nieopodatkowane:                                                                                         |           | Wymagane dokumenty                                                                                                                        |
| Alimenty/ fundusz alimentacyjny:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                      | ..... zł. | - wyrok o zasądzenie alimentów lub zaświadczenie komornika lub dowód wpłaty                                                               |
| Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                    | ..... zł. | - potwierdza pracownik DŚRiA GOPS w Bojszowach                                                                                            |
| Dodatek mieszkaniowy:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                 | ..... zł. | - potwierdza pracownik DDM GOPS w Bojszowach                                                                                              |
| Stypendium:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                           | ..... zł. | - zaświadczenie organu przyznającego stypendium                                                                                           |
| Zasiłek okresowy lub stały z pomocy społecznej:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                       | ..... zł. | - potwierdza pracownik DPR GOPS w Bojszowach                                                                                              |
| Dochód z gospodarstwa rolnego:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                        | ..... zł. | - zaświadczenie UG lub oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych                                       |
| Inne dochody:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                         | ..... zł. | - oświadczenie                                                                                                                            |
| Jakie: .....                                                                                                                       |           |                                                                                                                                           |
| 4.4. ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY                                                                                                   |           | ..... zł.                                                                                                                                 |
| 4.4.1. Liczba osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe                                                                          |           | .....                                                                                                                                     |
| 4.4.2. Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym:                                                         |           | ..... zł.                                                                                                                                 |

| 5. Inne dane uzasadniające przyznanie świadczenia                                                                                                                               |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Czynniki                                                                                                                                                                        | Krótką charakterystyką<br>(jeśli zaznaczono „tak”) |
| bezrobocie<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                         |                                                    |
| niepełnosprawność<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                  |                                                    |
| ciężka lub długotrwała choroba<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                     |                                                    |
| wielodzietność<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                     |                                                    |
| alkoholizm<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                         |                                                    |
| narkomania<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                         |                                                    |
| rodzina jest niepełna<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                              |                                                    |
| brak umiejętności wypełniania funkcji<br>opiekuńczo-wychowawczych<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                  |                                                    |
| zdarzenie losowe<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                   |                                                    |
| inne<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                               |                                                    |
| <p><b>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia <sup>2</sup></b></p> <p>.....<br/>miejscowość, data</p> <p>.....<br/>podpis wnioskodawcy</p> |                                                    |

§ 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 do lat 3.

§ 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.

| <b>6. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie</b><br>(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem „x”)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych przez szkołę                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych i publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników                                                                                                                                                                                         |
| <b>Jeśli przyznanie stypendium w formach, o których mowa w punkcie 6 nie jest możliwe lub nie jest celowe, stypendium może być przyznane w formie świadczenia pieniężnego, na zasadach określonych w art. 90d ust 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>7. Oświadczenia wnioskodawcy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez:</p> <p style="text-align: center;">Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bojszowach<br/>43-220 Świerczyniec, ul. Sierpowa 38</p> <p>dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do świadczenia socjalnego, w oparciu o ustawę z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).</p> <p>Jednocześnie przyjmuje do wiadomości fakt, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania – t.j. uprawnienia wynikające z art. 24 ust. 1 oraz 32 ustawy o ochronie danych osobowych.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> <p>.....</p> <p>miejsowość, data</p> </div> <div> <p>.....</p> <p>podpis wnioskodawcy</p> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                               |

### Pouczenie

Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły (kolegium) są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy