



# PRZEWODNIK INTERESANTA

## KARTA STANOWISKOWA

w sprawie:

### ZŁOŻENIA WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO



#### 1. Od czego mam zacząć ?

☞ *Należy w Biurze Obsługi Interesanta, stanowisko Nr ....., złożyć wniosek o przyznanie stypendium szkolnego, który powinien zawierać w załączeniu następujące dokumenty dotyczące miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku:*

- a) zaświadczenia o zarobkach rodziców lub prawnych opiekunów ucznia,*
- b) zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego z prawem lub bez prawa do zasiłku, dokumentujące wysokość pobieranego zasiłku,*
- c) zaświadczenie z ZUS o wysokości renty/emerytury w przypadku osób, które korzystają z tych świadczeń,*
- d) zaświadczenia z MOPS o wysokości: pobieranych świadczeń rodzinnych (zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne, inne dodatki wypłacane w gotówce), dodatków mieszkaniowych, innej pomocy środowiskowej (zasiłki stałe, okresowe),*
- e) wyrok sądowy dokumentujący wysokość zasądzonych alimentów,*
- f) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające formę prowadzonej działalności gospodarczej,*
- g) zaświadczenie z ZUS potwierdzające wysokość podstawy obliczania składek na ubezpieczenia społeczne (w przypadku działalności gospodarczej prowadzonej na zasadach ryczału ewidencjonowanego),*
- h) kopia formularza PIT-5 składanego miesięcznie w Urzędzie Skarbowym dokumentującego dochód z działalności prowadzonej na zasadach ogólnych, dokumentującego dochód z wymaganego okresu,*
- i) w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego – zaświadczenie o jego wielkości,*
- j) zaświadczenie z PCPR w przypadku wychowywania dzieci w rodzinach zastępczych i dochodach rodzin związanych z tym faktem*

➤ *Należy w Biurze Obsługi Interesanta, stanowisko Nr ....., złożyć wniosek według ustalonego wzoru o przyznanie zasiłku szkolnego, który powinien zawierać:*

- a) dokument potwierdzający zaistnienie zdarzenia losowego (zgonu, wypadku, pożaru itp.),*
- b) zaświadczenia lekarskie potwierdzające charakter i przebieg długotrwałej choroby.*



## **2. Czy będę musiał płacić za wniesienie wniosku?**



*Wniesienie wniosku o stypendium szkolne/zasilek szkolny jest bezpłatne*

## **3. Jak długo muszę czekać na decyzję?**



- *w przypadku złożenia przez wnioskodawcę kompletu dokumentów (wniosku wraz z wymaganymi załącznikami), decyzja o przyznaniu stypendium szkolnego zostanie wydana nie później niż w ciągu 30 dni,*
- *w przypadku opóźnień spowodowanych z winy wnioskodawcy lub z przyczyn niezależnych od Wydziału, termin załatwienia sprawy może się przedłużyć, o czym wnioskodawca zostanie powiadomiony.*

## **4. W jaki sposób mam odebrać decyzję?**



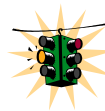
☞ *decyzja zostanie przesłana pod adres zamieszkania wskazany przez wnioskodawcę.*

## **5. A czy to wszystko zgodne z prawem?**



*Proces przyznania tak stypendium jak i zasiłku szkolnego regulowany jest przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami), oraz uchwałą Nr XXXI/361/2005 w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym uczniom zamieszkałym na terenie Gminy Ostrowiec Świętokrzyski.*

## **6. O czym jeszcze muszę pamiętać?**



*W przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na prawo do otrzymywania stypendium szkolnego osoba uprawniona do odbioru ww. świadczenia zobowiązana jest do niezwłocznego poinformowania o zaistniałym fakcie organu wypłacającego stypendium*

## **7. A jeśli się z tym wszystkim nie zgadzam?**



*Wnioskodawcy służy prawo wniesienia odwołania od decyzji do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Kielcach w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji za pośrednictwem Prezydenta Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego.*

**Wniosek do Prezydenta Miasta  
Ostrowca Świętokrzyskiego**

**o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego dla ucznia <sup>1)</sup>  
zamieszkałego na terenie Gminy Ostrowiec Świętokrzyski**

**Wnioskodawca**

<sup>2)</sup>.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy)

**I. DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ:**

<b>1) Dane osobowe ucznia</b>	
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenie	
PESEL	
<b>1) Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów</b>	
Imię i nazwisko ojca	
PESEL ojca	
Imię i nazwisko matki	
PESEL matki	
<b>1..1 Miejsce zamieszkania</b>	
ulica	
kod pocztowy	- miejscowość
numer telefonu	
<b>2 Adres stałego zameldowania</b>	
ulica	
kod pocztowy	- miejscowość
<b>2..1.1.1 Informacja o szkole <sup>3)</sup></b>	
Nazwa szkoły / Typ szkoły	
Adres szkoły	
W roku szkolnym 200.../200... jest uczniem klasy / semestru	

## II. UZASADNIENIE WNIOSKU

### 1. Pożądana forma stypendium szkolnego ( Proszę dokonać wyboru pożądanej formy wstawiając znak X do odpowiedniego okienka ):

- zakup podręczników szkolnych
- zakup lektur, słowników itp.
- zakup wyposażenia szkolnego
- zakup pomocy edukacyjnych
- pokrycie kosztów udziału  
w zajęciach edukacyjnych
- pokrycie kosztów związanych z pobieraniem  
nauki poza miejscem zamieszkania
- pokrycie innych wydatków edukacyjnych:

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

(należy podać jakich)

### 2. Sytuacja rodzinna ucznia ( uwzględnić wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

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

### 3. Kwota miesięcznego dochodu ( netto ) <sup>4)</sup> rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

3.1. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku :

- 1) wynagrodzenie ze stosunku pracy (netto) .....
- 2) działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach :
  - a) ogólnych .....
  - b) ryczałtu ewidencjonowanego .....
- 3) dochody z gospodarstwa rolnego<sup>(5)</sup> .....
- 4) emerytura/ renta/ renta strukturalna/ renta socjalna (netto) .....
- 5) świadczenie rehabilitacyjne .....
- 6) świadczenia rodzinne: .....

- a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego ..... zł  
 b) zasiłek pielęgnacyjny ..... zł
- c) świadczenie pielęgnacyjne ..... zł  
 7) zasiłek dla bezrobotnych ..... zł  
 8) zasiłki z pomocy społecznej ..... zł  
 9) alimenty ..... zł  
 10) dodatek mieszkaniowy ..... zł  
 11) inne dochody ..... zł

**Łącznie** ..... zł,

**Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniami o ich wysokości: zaświadczeniami z ZUS o wysokości netto renty lub emerytury, zaświadczeniami wydanymi przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

3. 2. Wydatki rodziny: alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły ..... zł. .... gr.

**Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu lub zaświadczeniem.**

3.3. Dochód miesięczny <sup>6)</sup> na 1 osobę w rodzinie wyniósł ..... zł.  
 (Od sumy dochodów należy odjąć sumę wydatków i wynik podzielić przez liczbę osób wymienionych w II. pkt 2.)

**4. Opis trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie lub będącej następstwem zdarzenia losowego** ( wskazać w zależności od rodzaju oczekiwanej pomocy w szczególności, czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania oraz czy rodzina jest niepełna **lub** jakie zdarzenie losowe miało miejsce i jaka w jego wyniku jest sytuacja materialna wnioskodawcy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**III. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH POBIERANYCH W ROKU SZKOLNYM 20..... / 20..... PRZEZ UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SZKOLNE**

Rodzaj stypendium socjalnego otrzymywanego w roku szkolnym 20...../20.....	Stypendium zostało przyznane na okres:	Łączna kwota przyznanego stypendium w roku szkolnym 20...../20.... wyniesie:

- IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
- V. Zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium/zasiłku szkolnego.
- VI. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Ostrowca Św. o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium szkolnego, a także o fakcie zaprzestaniu nauki przez ucznia.
- VII. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym**

Ostrowiec Świętokrzyski, ..... 20.... r. ....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna <sup>(7)</sup>)

Do wniosku załączam ( *proszę wymienić załączniki* ) :

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

**VIII. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY (m.in. o zakresie proponowanej formy pomocy).**

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

Ostrowiec Świętokrzyski , ..... 20.... r. ....  
(podpis dyrektora szkoły)

## OBJAŚNIENIE

1) Przez ucznia należy rozumieć także słuchacza kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia. (Art. 90b. ust. 3. – 4. ustawy o systemie oświaty ( Dz.U. Nr 281 z 2004 r., poz. 2781 ))

2) Wniosek mogą złożyć:

- rodzice ucznia,
- prawni opiekunowie,
- pełnoletni uczeń,
- dyrektor szkoły

(Art. 90n. ust. 2. ustawy o systemie oświaty ( Dz.U. Nr 281 z 2004 r., poz. 2781 ))

3) Przez szkołę należy rozumieć również Kolegium Nauczycielskie, Nauczycielskie Kolegium Języków Obcych, Kolegium Pracowników Służb Społecznych.

4) 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 ich uzyskania, pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób (Art. 8. ust. 3. ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64 z 2004 r., poz. 593 z późn. zm.))

5) przyjmuje się, że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 194 zł.

6) Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty 316,00 zł. (netto). (Art. 8. ust. 1. pkt 2. ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64 z 2004 r., poz. 593 z późn. zm.))

7) W przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, a w przypadku osoby pełnoletniej osoba ubiegająca się o stypendium.