

Nr wniosku	Data wpływu
------------	-------------

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Wnioskodawca:

- ☐ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
☐ pełnoletni uczeń
☐ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:																					
Telefon:																					
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adres email:																					
Adres do zamieszkania:																					
Adres do korespondencji:	jeśli inny niż podany powyżej																				

3. Dane osobowe ucznia/uczniów:

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia																				
Imię i Nazwisko: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Imię i Nazwisko: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Imię i Nazwisko: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Imię i Nazwisko: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Imię i Nazwisko: PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						

4. CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)		
1.	☐	Trudna sytuacja materialna
2.	☐	Bezrobocie
3.	☐	Niepełnosprawność
4.	☐	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	☐	Wielodzietność
6.	☐	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	☐	Alkoholizm
8.	☐	Narkomania
9.	☐	Rodzina jest niepełna
10.	☐	Zdarzenie losowe (jakie)
11.	☐	Inne

CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	☐	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności: a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych; b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę. d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.
2.	☐	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligacyjnie przez szkołę.
3.	☐	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.

CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):				
L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		
4.		

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się gdy uczniowie, których członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)

TAK / NIE

W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić tabelę poniżej i nie wypełnia się tabeli 1.3

Zasilek okresowy z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK / NIE	*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)
Zasilek stały z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK / NIE	*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)

1.3 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma 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 jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem 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) wyniosły:

Osiągnięte dochody opodatkowane	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy: 1) zł 2) zł	TAK / NIE - zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: 1) zł 2) zł	TAK / NIE - umowa, rachunek lub oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1) zł 2) zł	TAK / NIE - odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Zasilek macierzyński, zasilek chorobowy wypłacany przez O/ZUS 1) zł 2) zł	TAK / NIE -zaświadczenie lub oświadczenie
Zasilek dla bezrobotnych: 1) zł 2) zł	TAK / NIE *(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż PUP Wodzisław Śląski)

Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej

Opodatkowane na zasadach ogólnych:	Wymagane dokumenty: - zaświadczenie z US o formie opodatkowania oraz
------------------------------------	---

1).....zł 2).....zł	TAK / NIE	osiągniętym dochodzie z roku poprzedzającego złożenie wniosku - zaświadczenie z ZUS
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1).....zł 2).....zł	TAK / NIE	- zaświadczenie z US o formie opodatkowania - oświadczenie o osiągniętym dochodzie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku bądź w przypadku jego utraty z miesiąca złożenia wniosku
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:		Wymagane dokumenty:
Alimenty: 1).....zł 2).....zł	TAK / NIE	- dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny: 1).....zł 2).....zł	TAK / NIE	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)</i>
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku nie alimentacji: 1).....zł 2).....zł	TAK / NIE	- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
Zasilek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł 2).....zł	TAK / NIE	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)</i>
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna: 1).....zł 2).....zł	TAK / NIE	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)</i>
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1).....zł 2).....zł	TAK / NIE	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Wodzisław Śląski)</i>
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: 1).....zł Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania	TAK / NIE	- zaświadczenie lub oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego:		- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych

.....
(data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich / jestem opiekunem prawnym dziecka / dzieci wymienionych we wniosku TAK / NIE / NIE DOTYCZY
2. Jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium TAK / NIE DOTYCZY
3. W roku szkolnym 2025/2026 uczęszczam/moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
4. Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. DZ.U.2025 poz.881.) oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2025/2026 w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuje się do gromadzenia rachunków imiennych/faktur/zaświadczeń potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich do MOPS Wodzisław Śląski w celu refundacji poniesionych wydatków oraz zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić tutejszy MOPS w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.
5. Inne ważne informacje dotyczące wniosku, w tym w szczególności dochodów wszystkich członków rodziny (np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

[illegible]

¹ **Art. 233.** § 1.k.k.- 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..

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.²

.....
Data i podpis osoby przysięgającej

Art. 233. § 1.k.k.- 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 8 lat.