**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Łódź, dnia………………………….

**Wydział Edukacji**

**w Departamencie Pracy, Edukacji
i Sportu Urzędu Miasta Łodzi**

ul. Krzemieniecka 2 b

94 – 030 Łódź

…………………………………………………………….

data wpływu wniosku/podpis osoby przyjmującej wniosek

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

□ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

□ pełnoletni uczeń

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **PESEL:(w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz data urodzenia)** |  |
| **Telefon: (w przypadku wyrażenia zgody)** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |

**3. Dane osobowe uczniów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres szkoły** | **klasa** |
| **Imię i nazwisko:** **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko**:**(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |

**4. CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA**

|  |
| --- |
|  **W rodzinie występuje** (właściwe 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 ………………………………………………………………………… |
| **12.** | □ | Nie występuje żadne z powyższych  |

**CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |
| --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę stawiając znak x** |
| **\*1.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia 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 dotyczących, w szczególności:* 1. zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;
	2. zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;
	3. opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę;
	4. opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych. \* wypłata świadczenia na kartę przedpłaconą wydaną przez Wydział Edukacji
 |
| **\*2.** | □ | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:a) zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego ;b) zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne; c) zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych.\* wypłata świadczenia na kartę przedpłaconą wydaną przez Wydział Edukacji |
| **3.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych. |
| 4 | □ | świadczenie pieniężne. Proszę wskazać potrzeby edukacyjne ucznia, które zostaną zaspokojone przez świadczenie pieniężne (konieczność przedłożenia faktur potwierdzających wykorzystanie środków finansowych na wskazane poniżej cele) :  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Numer konta, na który przekazane będą środki finansowe :**



 Uzasadnienie przyznanie stypendium szkolnego (opis sytuacji rodzinnej)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **PESEL** | **Miejsce pracy lub nauki \*** | **Stopień pokrewieństwa** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji** | **Miesięczna kwota alimentów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:

- wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

**Oświadczam, że dochód mojej rodziny\* składa się z następujących elementów i wynosi:**

|  |
| --- |
| **DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU \*\*)** |
| **Źródło dochodu** | **Kwota netto** |
| Wynagrodzenia ze stosunku pracy |  |
| Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło |  |
| Praca dorywcza |  |
| Zasiłek macierzyński |  |
| Zasiłek chorobowy |  |
| Świadczenie rehabilitacyjne |  |
| Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy |  |
| Działalność gospodarcza |  |
| Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego)5) |  |
| Emerytura |  |
| Renta/renta rodzinna |  |
| Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego |  |
| Zasiłek pielęgnacyjny |  |
| Świadczenie pielęgnacyjne |  |
| Dodatek mieszkaniowy |  |
| Dodatek energetyczny |  |
| Praktyki uczniowskie |  |
| Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |
| Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych) | Zasiłek stały |  |
| Zasiłek okresowy |  |
| Inne dochody (wymienić jakie):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |
| **Łączny dochód miesięczny rodziny** |  |
| Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów |  |
| **Łączny dochód miesięczny rodziny (**należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób) |  |

**\*** Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło

**\*\*** Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągane dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2017 poz. 1769, z późn. zm.), zgodnie z którym 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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
3. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Liczba osób w rodzinie:

Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi:

**…………………………… ………………………………………………………….**

 **(**data) (podpis składającego oświadczenie)

**CZĘŚĆ E – ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam że:**

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku [ ]  TAK

 [ ]  NIE

 [ ]  NIE DOTYCZY

1. jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium

 [ ] TAK

[ ] NIE DOTYCZY

1. W roku szkolnym………/………… uczęszczam/moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku, a w przypadku rezygnacji z nauki, zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego lub zmiany miejsca pobierania nauki poza Miasto Łódź niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
2. Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. 2015r. poz. 2156 z późn.zm.), oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym \_ \_ \_ \_ / w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuję się do przedłożenia faktur w Wydziale Edukacji, potwierdzających celowość wydatków oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wydział Edukacji w przypadku zmiany miejsca pobierania nauki przez uczniów wymienionych we wniosku oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.
3. Inne ważne informacje dotyczące dochodów wszystkich członków rodziny(np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………….………

 Data i podpis wnioskodawcy

**P O U C Z E N I E**

**I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują pobierającym naukę na terenie Miasta Łodzi :**

1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo
w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

3) uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

4) słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych –do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

**II. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.**

**III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.**

**IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.**

**V. 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 uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:**

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;

2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.**

**VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.**

**VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych,
a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje**.

**IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się
o stypendium szkolne, składa się od dnia 1 lipca do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych od 1 lipca do dnia 15 października danego roku.**

**X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu,
o którym mowa w pkt IX.**

**XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:**

1) zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach netto (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego, zgodnie z wykazem znajdującym się we wniosku;

2) w przypadku osób bezrobotnych nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy –oświadczenie o braku zatrudnienia;

3) zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu (kwota)/niekorzystaniu z dodatku mieszkaniowego oraz energetycznego,

4) zaświadczenie lub oświadczenie o pobieraniu (kwota)/niepobieraniu zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego,

5) zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu (kwota)/niekorzystaniu z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej,

6) informacja o wysokości otrzymywanych alimentów:

a) wyrok sądu lub ugoda zawarta przed sądem powszechnym lub ugoda zawarta przed mediatorem,

b) w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nie otrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji,

c) w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów – oświadczenie o sposobie i kwocie otrzymywanych alimentów;

7) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:

a)

 - zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania

 - zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację za poprzedni rok kalendarzowy o uzyskanym przychodzie pomniejszonym o koszty uzyskania przychodu ,obciążenie podatkiem należnym ,odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodu.

b) oświadczenie o dochodach osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą – do pobrania na stronie https://uml.lodz.pl/dla-mieszkancow/nauka-i-edukacja/stypendia/stypendia-i-zasilki-szkolne/

c) w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający ten fakt;

8) urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych wraz z dowodem opłacania składek w O/KRUS;

9) oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.

**XII. Oświadczenia, o których mowa w pkt XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie**

**fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:
„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

**XIII. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie**

**powiadomić Wydział Edukacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca pobierania nauki przez ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.**

**XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego**.

**XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów
o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.**

**XVI. Zgodnie z art.35 § 3 i art.36 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks postępowania administracyjnego w sprawach szczególnie skomplikowanych rozpatrzenie wniosku nastąpi w ciągu sześćdziesięciu dni od daty jego złożenia.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu w związku
 z procedurą przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
( ogólne rozporządzenie o ochronie danych ).**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

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

 (data i podpis wnioskodawcy

**CZĘŚĆ F (wypełnia pracownik Wydziału Edukacji w Departamencie Pracy, Edukacji i Sportu Urzędu Miasta Łodzi po weryfikacji zebranej dokumentacji)**

1. Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

|  |  |
| --- | --- |
|  TAK |  NIE |

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

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

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

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

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

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

1. Dochód rodziny: …………………………………………………………………….………..……
2. Liczba członków rodziny: …………………………………………………………………….……
3. Dochód na osobę w rodzinie: ………………………………………………………………………
4. Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

………………………………………………………………………………………………………….....................................................

………………………………………………………………………………………………………….....................................................

|  |
| --- |
| …………….……………………………………… |
| Weryfikacji dokumentów dokonał (podpis) |

**CZĘŚĆ G (wypełnia pracownik Wydziału Edukacji w Departamencie Pracy, Edukacji i Sportu Urzędu Miasta Łodzi w przypadku zmiany sytuacji rodziny)**

1. Dochód rodziny: …………………………………………………………………………..………
2. Liczba członków rodziny: ………………………………………………………………...……….
3. Dochód na osobę w rodzinie: ………………………………………………………………...……
4. Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

…………………………………………………………………………………………………...…........................................................

…………………………………………………………………………………………...…………........................................................

|  |
| --- |
| ………………………………..…………………… |
| Weryfikacji dokumentów dokonał (podpis) |