…………………………………………. Radziejów, dnia ……………………

(Imię i nazwisko)

………………………………………….

(Adres zamieszkania)

**Starosta Powiatu Radziejowskiego za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Radziejowie**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM Z TYTUŁU**

**PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI**

Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej   
z dnia 18 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium   
i dodatku aktywizacyjnego (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl)

1. Imię i nazwisko......................................................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ......................................................................................................................
3. Adres zamieszkania .............................................................................................................................
4. Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………
5. Adres e – mail ………………………………………………………………………………………...
6. Nr rachunku bankowego oraz nazwa banku

Nr ………………………………………………………………………………………………

Nazwa Banku…………………………………………………………………………………..

1. Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radziejowie ................................................
2. Poziom wykształcenia ..........................................................................................................................
3. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych [[1]](#footnote-1) TAK NIE [[2]](#footnote-2)
4. Naukę podjąłem/ podjęłam

w szkole ponadpodstawowej dla dorosłych (będącej szkołą publiczną lub niepubliczną   
o uprawnieniach szkoły publicznej)

w szkole wyższej, gdzie studiuję w formie studiów niestacjonarnych.

1. Data podjęcia nauki: ……………………………………………………………………………………
2. Nazwa szkoły/uczelni w której została podjęta nauka …………………………………………………

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

1. Adres szkoły/uczelni w której została podjęta nauka…………………………………………………...

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

1. Planowany okres trwania nauki od ……………………………do….....................................................
2. Jestem osobą samotnie gospodarującą/ prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z niżej wymienionym i osobami[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Pokrewieństwo | Data urodzenia | Źródło uzyskiwanych dochodów | Uzyskany dochód  ( bez względu na tytuł i źródło uzyskania) |
| 1. | Wnioskodawca | **-** |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |

Łączny dochód w rodzinie za miesiąc …………………wynosi …………………zł.

Dochód na osobę w rodzinie za miesiąc ……………….wynosi ……………….... zł.

**Pouczenie:** art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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.”

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

……………………………………………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

1. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do ubiegania się stypendium,   
   w szczególności dotyczącymi nieprzekroczenia wysokości dochodu na osobę   
   w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej.
2. Podałem(am) wszystkie dochody, jakie uzyskuję ja oraz moja rodzina.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie oraz w przypadku przerwania nauki, stypendium nie będzie przysługiwało.
4. Zobowiązuję się do przedstawienia co miesiąc zaświadczenia ze szkoły/uczelni oraz oświadczenia potwierdzającego kontynuację nauki i brak zmian w sytuacji materialnej.
5. Zobowiązuję się do stawiania się w PUP w Radziejowie w wyznaczonych terminach oraz do poinformowania Urzędu o osiągniętych przychodach, w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodu (zgodnie z art. 76 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy).
6. Przyjmuję do wiadomości że Powiatowy Urząd Pracy w Radziejowie w celu zweryfikowania prawdziwości złożonych oświadczeń może żądać dostarczenia dokumentów potwierdzających sytuację dochodową moją i mojej rodziny oraz wystąpić do innych organów w celu ich zweryfikowania.
7. W przypadku pobrania nienależnego świadczenia zostanie wydana decyzja zobowiązująca do zwrotu.

Jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

***Pouczenie:*** *art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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.”*

…………………………………………..

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

…………………………………………….

Imię i Nazwisko

…………………………………………….

(Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**będące podstawą przyznania stypendium**

Oświadczam, że z dniem ……………………..r. podjęłam/podjąłem naukę   
w ………………………………………………………………….. Nadal tę naukę kontynuuję

(nazwa szkoły/uczelni)

i nie odbywa się ona w systemie dziennym. Planowany termin ukończenia nauki……………………..r. Jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

***Pouczenie:*** *art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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.”*

…………………………………………..

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

…………………………………………….

Imię i Nazwisko

…………………………………………….

(Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**będące podstawą wypłaty stypendium**

Oświadczam, że sytuacja dochodowa mojej rodziny nie uległa zmianie tzn. dochód na osobę w mojej rodzenie nie przekracza kryterium określonego w przepisach o pomocy społecznej tj.: (zależy zakreślić właściwy wariant)

600 zł dla osoby w rodzinie

776 zł dla osoby samotnie gospodarującej

Nadal kontynuuję naukę w …………………………………………………………………...

(nazwa szkoły/uczelni)

Nauka ta nie odbywa się w systemie dziennym. Planowany termin ukończenia nauki……………………..r.

Jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

***Pouczenie:*** *art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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.”*

…………………………………………..

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych - oznacza to bezrobotnego nieposiadającego kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonych dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu; [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wstawić znak X w odpowiednim polu [↑](#footnote-ref-2)
3. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)