



Częstochowa, dn.2025 r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

ul.
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

..... - Częstochowa

(kod pocztowy)

.....

(nr telefonu)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż moja sytuacja rodzinna i dochodowa od momentu złożenia wniosku o pomoc w postaci stypendium szkolnego na rok szkolny 2024/2025:

☐ - **nie uległa zmianie ***

☐ - **uległa zmianie *** - jeżeli przekracza kryterium, którego wysokość na osobę w rodzinie wynosi 823,00 zł.
(Zgodnie art.90o ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty) w przypadku zmiany sytuacji dochodowej rodziny należy niezwłocznie poinformować Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej oraz przedstawić niezbędną dokumentację.

* właściwe zaznaczyć (X)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 kk

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o treści art. 10 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks Postępowania Administracyjnego, zgodnie z którym organy administracji publicznej zobowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. Oświadczam, że umożliwiono mi wgląd w akta sprawy, nie zgłaszam zastrzeżeń i nowych wniosków dowodowych.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

UWAGA!

Prawidłowo wypełnione i podpisane Oświadczenia dotyczące aktualnej sytuacji rodzinnej i dochodowej, należy złożyć w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie, ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2 lub przesłać pocztą z dopiskiem „**Stypendia szkolne**”, w terminie **od 5.05.2025r. do 16.05.2025r.** Niniejsze oświadczenie stanowi podstawę przyznania pomocy w formie stypendium szkolnego na okres od stycznia 2025r. do czerwca 2025 r.