

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny 2016/2017

1. Wnioskodawca:

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy
Miejsce zamieszkania
Telefon Adres e-mail

2. Dane ucznia / wychowanka ubiegającego się o stypendium szkolne

Imię i nazwisko ucznia
Data i miejsce urodzenia /ukończony wiek:...../
Imiona i nazwisko rodziców
Miejsce zamieszkania ucznia:
Ulica nr domu nr mieszkania.....
Miejscowość województwo

3. Informacje o szkole/ośrodku, do której uczęszcza uczeń/wychowanek w roku szkolnym 2016/2017 (wypełnia szkoła, do której uczęszcza uczeń)

Nazwa szkoły
Klasa / rok nauki

.....
Pieczęć nagłówkowa szkoły

.....
podpis i pieczęć imienna dyrektora szkoły

4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

4.1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Data urodzenia	Pesel	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

4.2. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia /zaznaczyć właściwe/

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> dochód na członka rodziny poniżej 514 zł | <input type="checkbox"/> bezrobocie | <input type="checkbox"/> niepełnosprawność |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> wielodzietność | <input type="checkbox"/> alkoholizm |
| <input type="checkbox"/> narkomania | <input type="checkbox"/> rodzina niepełna | |
| <input type="checkbox"/> brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej | <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe:
(jake | |
| <input type="checkbox"/> nie występuje żadne z powyższych | | |

4.3. Informacja o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej:

Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się gdy uczniowie, których członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Zasiłek okresowy z pomocy społecznej:zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Zasiłek stały z pomocy społecznej:zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

4.4. Dochody NETTO wszystkich członków rodziny uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:

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 TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	- zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	- umowa, rachunek lub oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	- odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUS 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	- zaświadczenie lub oświadczenie
Zasiłek dla bezrobotnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy
Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty: *
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	- zaświadczenie z US lub oświadczenie
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	- zaświadczenie z US lub oświadczenie
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty: *
Alimenty: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	- dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie

Fundusz alimentacyjny: 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2).....zł	- decyzja organu przyznającego świadczenie
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2).....zł	- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2).....zł	- decyzja organu przyznającego świadczenie
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2).....zł	- decyzja organu przyznającego świadczenie
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2).....zł	- decyzja organu przyznającego świadczenie
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 1).....zł Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania	- zaświadczenie lub oświadczenie okres przyznania
Dochód z gospodarstwa rolnego: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych

Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inn 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2).....zł 3).....zł	- zaświadczenia lub oświadczenie
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku , przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej tj. kwotę 634 zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej, kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osób w rodzinie (kwota 514 zł pomóżona przez ilość osób w rodzinie) 1).....zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2).....zł	- zaświadczenie lub oświadczenie

Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych i płaconych alimentów
1.		
2.		
3.		
4.		

*Do wniosku należy załączyć zaświadczenie(a) – stosownie do rodzaju wskazanego źródła dochodu

4.5. Uzasadnienie przyznania pomocy

.....

.....

.....

.....

5. Sposób wypłaty stypendium szkolnego:

- w kasie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
- wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium szkolnego na konto:
nr konta
- bank.....

6. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej, inna niż forma pieniężna (zaznaczyć właściwe)

- 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,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90D ust. 4 ustawy o systemie oświaty, Dz.U. 2015 poz. 2156, z późn. zmianami),
- świadczenie finansowe (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty)

POUCZENIE

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90 o ust.1 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)

2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90 o ust. 4 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)

3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90 o ust. 5 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)

4. Na podstawie art. 233 kodeksu karnego ("kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3") **zaświadczam, że zawarte informacje we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje, dotyczące dochodów członków mojego gospodarstwa domowego, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 922)

.....
(data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Wypełnia organ przyznający stypendium szkolne:

Łączny, całkowity dochód rodziny (netto): zł gr.
Dochód miesięczny (netto) na jednego członka rodziny: zł gr.

.....
(miejsowość data)

.....
(podpis pracownika)

.....
imię i nazwisko

.....
adres
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a), pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK: (kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) składam oświadczenie następującej treści:

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

.....
/podpis/

Dochód rodziny ustala się na zasadach określonych w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 930 z późn. zmianami):

"art. 8 ust. 3. 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.

4. Do dochodu ustalonego zgodnie z ust. 3 nie wlicza się:

- 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
- 2) zasiłku celowego;
- 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
- 4) wartości świadczenia w naturze;
- 5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
- 5a) świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220);
- 6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;
- 7) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575);
- 8) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka (Dz. U. z 2014 r. poz. 1187, z 2015 r. poz. 1274 oraz z 2016 r. poz. 753).

5. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

1) opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych – za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezależnymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym że dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazanego w zeznaniu podatkowym złożonym za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby;

2) opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne – za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.

6. W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny, o którym mowa w ust. 5 pkt 1, rozumie się podatek wyliczony w takiej proporcji, w jakiej pozostaje dochód podatnika z pozarolniczej działalności gospodarczej wynikający z deklaracji podatkowych do sumy wszystkich wykazanych w nich dochodów.

7. Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego, zawierającego informację o wysokości:

- 1) przychodu;
- 2) kosztów uzyskania przychodu;
- 3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
- 4) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust. 6;
- 5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 6) należnego podatku;
- 7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

8. Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania oraz na podstawie dowodu opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

9. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288 zł.

10. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

11. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

- 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
- 2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie

– kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.

12. W przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód.

13. W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej."