

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

CZĘŚĆ A-DANE IDENTYFIKACYJNE**1. Wnioskodawca:**

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

2. Dane osobowe wnioskodawcy

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon	
PESEL	

3. Dane osobowe uczniów:

Nazwisko:.....	Nazwa szkoły.....
Imiona:.....	.....
Imię ojca:	Adres szkoły.....
Imię matki: .....	.....
PESEL ucznia	Typ szkoły.*.....
Data i miejsce urodzenia	Klasa.....
Adres zamieszkania.....	
.....	* typ szkoły-szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum technikum, szkoła zawodowa, szkoła policealna, szkoły specjalne
Nazwisko:.....	Nazwa szkoły.....
Imiona:.....	.....
Imię ojca:	Adres szkoły.....
Imię matki: .....	.....
PESEL ucznia	Typ szkoły.*.....
Data i miejsce urodzenia	Klasa.....
Adres zamieszkania.....	
.....	* typ szkoły-szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum technikum, szkoła zawodowa, szkoła policealna, szkoły specjalne
Nazwisko:.....	Nazwa szkoły.....
Imiona:.....	.....
Imię ojca:	Adres szkoły.....
Imię matki: .....	.....
PESEL ucznia	Typ szkoły.*.....
Data i miejsce urodzenia	Klasa.....
Adres zamieszkania.....	
.....	* typ szkoły-szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum technikum, szkoła zawodowa, szkoła policealna, szkoły specjalne

Nazwisko:.....	Nazwa szkoły.....
Imiona:.....	.....
Imię ojca:	Adres szkoły.....
Imię matki: .....	.....
PESEL ucznia	Typ szkoły.*.....
Data i miejsce urodzenia	Klasa.....
Adres zamieszkania.....	* typ szkoły-szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum technikum, szkoła zawodowa, szkoła policealna, szkoły specjalne
.....	

Nazwisko:.....	Nazwa szkoły.....
Imiona:.....	.....
Imię ojca:	Adres szkoły.....
Imię matki: .....	.....
PESEL ucznia	Typ szkoły.*.....
Data i miejsce urodzenia	Klasa.....
Adres zamieszkania.....	* typ szkoły-szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum technikum, szkoła zawodowa, szkoła policealna, szkoły specjalne
.....	

CZĘŚĆ B – SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ

W rodzinie występuje (proszę zaznaczyć znakiem X):

- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- trudna sytuacja materialna
- rodzina jest niepełna
- bezrobocie
- alkoholizm
- wystąpiło zdarzenie losowe (jakie).....
- narkomania
- brak umiejętności wypełnienia funkcji opiekuńczo - wychowawczych
- inne.....

CZĘŚĆ C – WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę:

- 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:

- a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;

b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistów 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.

pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę,

całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych,

świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust 5 ustawy o systemie oświaty.

Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ucznia / słuchacza pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna
prawnego ucznia niepełnoletniego)

CZĘŚĆ D- OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ

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

Oświadczam, że moja rodzina składa się zosób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Łączny dochód z gospodarstwa domowego wynosi.....zł.

Średni dochód na 1 osobę miesięcznie wynosizł.

(słownie.....)

Dochód obliczyłem/am sposobem wskazanym w ustawie o pomocy społecznej.

Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym.

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	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

FORMY PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM

Rachunek bankowy	<input type="checkbox"/>	Nr _____ (nazwa banku) (imię, nazwisko właściciela konta) (adres właściciela konta)
Wypłata w kasie	<input type="checkbox"/>	

Jestem świadomy /a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego („kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

OBJAŚNIENIA

I. 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 obciążenia 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 w myśl ust. 3 nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.

II. Do oświadczenia należy dołączyć odpowiednio:

- a) zaświadczenia z zakładu pracy o wartości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,
- b) odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
- c) zaświadczenie lub oświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o uzyskanej pomocy materialnej, jeżeli uczeń pobiera pomoc,
- d) oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (pobierane przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.)
- e) stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł niż w pkt a – d w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (według zasad określonych w ustawie o pomocy społecznej – patrz poniżej),

III. Wyciąg z ustawy o pomocy społecznej:

Art. 8.(...) 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 w myśl 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,
- 6) dochodu z powietrzni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.

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 ubezpieczenie społeczne niezaliczonymi 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 niż działalność gospodarcza źródeł – 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 o którym mowa w art. 8 ust. 9 Ustawy o Pomocy Społecznej

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 świadczeń 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 uzyskania 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.

WÓJT
mgr Mirosław Krysiak