

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

I WNIOSKODAWCA (właściwie zaznaczyć)						
<input type="checkbox"/> RODZIC/ OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ/UCZENNICY						
<input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ/UCZENNICA						
<input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM						
II DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY						
Imię i nazwisko:						
PESEL ¹				Seria i nr dowodu osobistego ¹		
Telefon:			Adres email:			
Adres zameldowania (na pobyt stały) ¹						
Adres zamieszkania/ do korespondencji ¹						
III DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY						
L.p.	Imię i nazwisko ucznia	PESEL ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych	Dokładna nazwa i adres szkoły	Klasa
1						
2						
3						
4						
5						
6						

¹ nie wypełniać w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

V		SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ/UCZENNICY	
W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)			
<input type="checkbox"/>	bezrobocie	<input type="checkbox"/>	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/>	niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>	alkoholizm lub narkomania
<input type="checkbox"/>	ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>	rodzina niepełna lub wystąpienie zdarzenia losowego
<input type="checkbox"/>	wielodzietność	<input type="checkbox"/>	nie występuje żadne z powyższych
VI		POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (należy wybrać preferowaną formę)	
<input type="checkbox"/> Inna niż pieniężna (należy wybrać z poniższych)			
1	<input type="checkbox"/>	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.	
2	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.	
3	<input type="checkbox"/>	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.	
<input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty			
Przesłanki sprawiające, że przyznanie pomocy w formie opisanej w pkt 1 -3 jest niemożliwe/niecelowe i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

VII		SYTUACJA RODZINNA UCZNIĄ/UCZENNICY		
Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (należy wpisać wszystkich członków rodziny łącznie z uczniem na którego składany jest wniosek)				
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	Miejsce pracy lub nauki ²
1				
2				
3				
4				
5				
6				

² W przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

7				
8				
9				
10				

VIII SYTUACJA MATERIALNA UCZNIĄ/UCZENNICY

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

Oświadczam, że rodzina ucznia w miesiącu składania wniosku korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (właściwie zaznaczyć)

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK nie wypełnia się poniższej tabeli.

Dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o stypendium wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego ucznia (przypadku utraty dochodu podaje się dochody z miesiąca składania wniosku) UWAGA – osoby niekorzystające w m-cu składania wniosku z pomocy społecznej dochody muszą udokumentować stosownym zaświadczeniem lub oświadczeniem.

	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Wysokość dochodu netto w zł z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku	Dokument potwierdzający załączony do wniosku
Wynagrodzenie ze stosunku pracy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Z umowy zlecenia, o dzieło <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Z tytułu renty, emerytury, świadczeń przedemerytalnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasiłek, stypendium dla bezrobotnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Dochód z prowadzonej działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Alimenty <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Fundusz alimentacyjny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Stypendia (z wyłączeniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Praktyki zawodowe <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Dodatek mieszkaniowy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

Zryczałtowany dodatek energetyczny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Dochody z gospodarstwa rolnego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Praca za granicą <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Pomoc rodziny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Inne np. dochód z najmu, praca dorywcza <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Łączny dochód:			
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób:			
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów oraz stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego do alimentacji	Miesięczna wysokość zasądzonych / świadczonych alimentów
1			
2			
3			
4			
Łącznie zobowiązania			
IX			
Uczeń otrzymuje/ubiega się w roku szkolnym/..... o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwe zaznaczyć)			
<input type="checkbox"/> TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) <input type="checkbox"/> NIE			
1	Nazwa instytucji, która przyzna/ła stypendium		
2	Miesięczna wysokość stypendium		
3	Okres, na który przyznano stypendium	od do	
X			
FORMA WYPŁATY STYPENDIUM SZKOLNEGO			
<input type="checkbox"/> Rachunek bankowy			
Oświadczam, że posiadam rachunek bankowy, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. prawo bankowe (t.j. Dz.U. z 2002r. Nr 72, poz. 665 z późn. zm.) w związku z powyższym proszę o przekazywanie przyznanej pomocy na niżej wskazany rachunek bankowy:			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nr rachunku bankowego (26 cyfr)			
<input type="checkbox"/> Przekaz pocztowy			

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stargardzie, ul. Warszawska 9a pokój 37 prowadzącego sprawę **pomocy materialnej o charakterze socjalnym** o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę ubiegania się o stypendium szkolne, np. zmiana miejsca zamieszkania, zameldowania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenie dochodów gospodarstwa domowego, zmiana sytuacji rodzinnej.

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są prawdziwe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. Nr 922).

.....
data i podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

1. 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.Do dochodu nie wlicza się: jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty, wartości świadczenia w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.
2. 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 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.
3. W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny 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.
4. 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,
 - 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.
5. 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.
6. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288 zł.
7. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
8. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia 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.
9. 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.
10. 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.
11. Przez rodzinę rozumie się, osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.
12. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku.
13. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt 5.
14. **„Uczeń traci prawo do otrzymywania stypendium szkolnego w przypadku, gdy:**
 - 1) Uzyskał pomoc na podstawie nieprawdziwych danych,
 - 2) Został zawieszony w prawach ucznia.
15. **Otrzymujący stypendium są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę stypendium szkolnego.** W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stargardzie pokój 37.
16. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

17. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne zgodnie z jego przeznaczeniem. Wnioskodawca jest zobowiązany do przedstawiania dokumentów potwierdzających celowość wydatków.
18. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Wypełnia podmiot rozpatrujący wniosek – INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ

Ogółem w m-cu r. rodzina uzyskała dochód zł gr.

Liczba członków rodziny: Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł zł gr.

Wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy: TAK NIE

Proponowana forma pomocy:

<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.
<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	zwrot wydatków (po przedłożeniu rachunków)

Stargard

.....

podpis