

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

I WNIOSKODAWCA (właściwe 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 zameldowania (na pobyt stały) ¹	
Adres zamieszkania/ do korespondencji ¹	
III DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY	
Imię i nazwisko:	
PESEL	Data i miejsce urodzenia:
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego	Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego
Adres zameldowania (na pobyt stały)	
Adres zamieszkania	
IV INFORMACJA O SZKOLE DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ/UCZENNICA	
Nazwa szkoły:	
Adres szkoły:	
W roku szkolnym uczeń/uczennica uczęszcza do klasy	
Opinia Dyrektora szkoły dotycząca w szczególności form świadczenia pomocy materialnej	
..... Pieczęćka szkoły data i podpis Dyrektora szkoły

¹ nie wypełniać w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

V INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZENIA LOSOWEGO

Data zdarzenia losowego	
Opis zdarzenia losowego	

UZASADNIENIE PRYZNANIA ŚWIADCZENIA

--

VII SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA 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)

I.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

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	Z miesiąca złożenia wniosku, gdy nastąpiła utrata dochodu
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			

	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Wysokość dochodu netto w zł	
		Z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku	Z miesiąca złożenia wniosku, gdy nastąpiła utrata dochodu
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 z dodatkami, zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka <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			
Zasiłek stały z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasiłek okresowy z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Dochody z gospodarstwa rolnego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Praca dorywcza <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			
Dochód z najmu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Inne <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Łączny dochód:			
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób wyniosły:			
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 świadczonych alimentów
1			
2			
3			
4			
5			
Łącznie zobowiązania			

VII DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY WYSTĄPIENIA ZDARZENIA LOSOWEGO

Do wniosku dołączam dokument (proszę podać rodzaj dokumentu)

.....

potwierdzający zdarzenie losowe oraz datę jego wystąpienia.

WYPEŁNIAJĄ OSOBY NIEKORZYSTAJĄCE W MIESIĄCU SKŁADANIA WNIOSKU ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ**Do wniosku dołączam następujące oświadczenia/zaświadczenia potwierdzające sytuację dochodową mojej rodziny:**

W przypadku składania oświadczeń składa się je pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

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.) o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr rachunku bankowego (26 cyfr)

W związku z powyższym, w przypadku przyznania wnioskowanego stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego proszę o przekazywanie przyznanej pomocy na wyżej wskazany rachunek bankowy.

Oświadczam, że w przypadku przyznania wnioskowanego stypendium szkolnego wyrażam zgodę na przekazywanie przyznanej pomocy w formie stosowanej przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stargardzie Szczecińskim.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stargardzie Szczecińskim, ul. Warszawska 9a pokój 37 prowadzącego sprawy 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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są prawdziwe.

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 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....
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 194 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. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
13. **O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.**
14. Zasiłek szkolny może być przyznany jeden raz w stosunku do jednego zdarzenia losowego, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego

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 wysokość pomocy zł gr

Stargard Szczeciński

.....
podpis