

Data wpływu	
-------------	--

Nr wniosku	
Kwota przyznana	

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

I. DANE UCZNIĄ					
Imię ucznia			Nazwisko ucznia		
Data urodzenia			PESEL		
Imię ojca			Imię matki		
Adres zamieszkania, miejscowość			ulica		nr
Kod pocztowy		Poczt a		nr tel.	
II. INFORMACJE O SZKOLE, DO KTÓREJ UCZEŃ UCZĘSZCZA					
Nazwa szkoły				klasa	
Miejscowość			ulica		nr
Kod pocztowy			nr tel.		
III. DANE WNIOSKODAWCY					
Imię i nazwisko				PESEL	
Adres zamieszkania				TELEFON	
IV. UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA					
<input type="checkbox"/> miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty <b>514 zł</b> – zgodnie z poz. VII wniosku,					
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych					
<input type="checkbox"/> uczeń pochodzi z rodziny niepełnej (zaznaczoną pozycję należy udokumentować)					
V. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (właściwą zakreślić)					
<input type="checkbox"/> Całkowite lub częściowe pokrycie 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, w tym: wycieczki, biwaki, zielone szkoły, wyjścia do kina, teatru, udział w zajęciach logopedycznych, nauka języków obcych, nauka gry na instrumentach, zajęcia sportowe i inne.					
<input type="checkbox"/> Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych oraz kolegów pracowników służb społecznych.					
<input type="checkbox"/> Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników oraz lektur szkolnych, słowników, atlasów, encyklopedii, programów komputerowych, sprzętu komputerowego, wyposażenia szkolnego, stroju i obuwia sportowego, zakup pomocy edukacyjnych dostosowanych do stopnia upośledzenia umysłowego dziecka, zakup okularów, aparatów słuchowych, obuwia ortopedycznego lub innego sprzętu niezbędnego do prawidłowego funkcjonowania dziecka w szkole, zalecanego przez lekarza, i inne.					
<input type="checkbox"/> Świadczenie pieniężne, jeżeli Wójt Gminy Dobra uzna, że udzielenie stypendium w formach, o których mowa powyżej nie jest możliwe, a w przypadku słuchaczy kolegów, nie jest celowe.					

**VI. UZASADNIENIE UBIEGANIA SIĘ O POMOC MATERIALNĄ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VII. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNI  
WYMIENIONEGO W POZ. I WNIOSKU**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, za wyjątkiem osób pełnoletnich, nie uczących się i bez stałych źródeł dochodu, odbywających zasadniczą służbę wojskową lub pozostających czasowo w miejscu odosobnienia np. areszt, więzienie, szpital zamknięty (do niniejszego oświadczenia należy załączyć zaświadczenia o dochodach).

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy-nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł
1.	.....	.....	.....	Matka	.....
2.	.....	.....	.....	Ojciec	.....
3.	.....	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....	.....	.....
8.	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Łączny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi</b>					
<b>Dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi</b>					

**VIII. OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK**

**Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

Oświadczam że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów na terenie gminy Dobra.

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Dobra o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica lub opiekuna albo pełnoletniego ucznia

## O Ś W I A D C Z E N I E

**rodzica lub opiekuna albo osoby pełnoletniej**

**Oświadczam, że mój/moja syn/córka, osoba pełnoletnia\*:**

otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (wymienić) .....  
.....  
w wysokości (miesięcznie) ..... przyznane na okres .....\*\*

nie otrzymuje innych stypendiów o charakterze socjalnym ze środków publicznych\*\*.

Upředzony o odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

W przypadku gdy ubiegający się o stypendium otrzymuje już pomoc materialną ze środków publicznych, należy do wniosku dołączyć zaświadczenie z jednostki przyznającej stypendium.

**Pobierane stypendium wlicza się do dochodu rodziny.**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica lub opiekuna albo pełnoletniego ucznia

\* niewłaściwe skreślić

\*\* należy zaznaczyć właściwy kwadrat

### UWAGA:

**Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Dobra, przy ul. Szczecińskiej 16a (tel. 91 311 30 48) w terminie do dnia 15 września 2016 r.**

**Słuchacze kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych mogą składać wnioski do dnia 15 października 2016 r.**

### Załączniki:

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| 1. Zaświadczenie o zarobkach szt. ....  | 4. Oświadczenia szt. .... |
| 2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z OPS szt. ....                                 | 5. Postanowienie          |
| 3. Karta wizyt w PUP (kserokopia) lub zaświadczenie o statusie bezrobotnego z PUP szt. .... | 6. ....                   |

### Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:

1. Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości osiągniętych dochodów przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

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:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym 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.

**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 świadczeń w naturze oraz 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. Osoby bezrobotne przedłożyć powinny kartę wizyt w Urzędzie Pracy (kserokopia), a w przypadku jej braku zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego lub o wysokości pobieranego zasiłku dla bezrobotnych.
3. Odcinek emerytury/renty za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
  
4. W przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego należy dostarczyć zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadanym gospodarstwie rolnym w hektarach fizycznych i przeliczeniowych.
5. W przypadku korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej i świadczeń rodzinnych należy dostarczyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu z tych świadczeń.
6. Oświadczenie o otrzymywanych alimentach (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym, itp.).
7. Stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł - dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą (zgodnie z pouczeniem).

## **OBJAŚNIENIA:**

### **Zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 poz. 163 z późn. zm.)**

**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 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 .
- 6) dochodu z powierzchni 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 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.

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 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 **194 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.