|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| data wpływu wniosku |  |  | numer sprawy |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**na rok szkolny 2017/2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wnioskodawca: | | | | | | | | | | □ rodzic ucznia/opiekun prawny □ pełnoletni uczeń | | | | | | | | | | | |
|  | *(zaznaczyć właściwe)* | | | | | | | | | | □ dyrektor szkoły □ z urzędu | | | | | | | | | | | |
| *Imię i Nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania/korespondencji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | | | | | | | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | | |
| Numer telefonu kontaktowego: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | **DANE OSOBOWE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Imię i nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *PESEL:* |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  | | | | |
| *Imię i nazwisko ojca:* | | | | | | | | | | | | | | | | | *Imię i nazwisko matki:* | | | | |
| Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) ucznia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | | | | | | | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | | |
| Typ szkoły: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Szkoła podstawowa*  *□* | | *Gimnazjum*  *□* | | | | *Liceum*  *□* | | | | | *Technikum*  *□* | | | | | *Zasadnicza szkoła zawodowa*  *□* | | *Policealna szkoła zawodowa*  *□* | | *Kolegium*  *□* | *Inne*  *□* |
| *Nazwa szkoły:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Klasa:* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** | **FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO** |
|  | **W formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów, w szczególności:** |
|  | zajęć edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu   nauczania,  zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych, innych pomocy   edukacyjnych,  zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia   uczniów wymaganego przez szkołę,  opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych, kursów językowych, kursów komputerowych, nauki pływania lub   innych zajęciach edukacyjnych,  opłat związanych z wyjściem do kina, teatru, muzeum, itp. zorganizowanego przez szkołę,  wycieczek szkolnych o charakterze edukacyjnym,  zajęć pozaszkolnych (muzycznych, plastycznych, sportowych i innych o charakterze edukacyjnym),  transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne,  zakwaterowania w internacie lub bursie,  zakupu przyborów i odzieży niezbędnych do nauki zawodu, np. w szkole fryzjerskiej,  zakupu okularów korekcyjnych. |
|  | **Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszego stypendium przelewem na poniższy numer konta bankowego:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV.** | | **UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU:** | |
|  | | 1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z ……………… osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe: | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Miesięczna wysokość dochodów w złotych (potwierdzona zaświadczeniem lub oświadczeniem) | W tym: |  | |  | | ze stosunku pracy | z pozarolniczej działalności gospodarczej | z innych tytułów (np. darowizny zasiłki i emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy najmu itp.) | | | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  | 5 | | | 1 |  |  |  |  |  |  | | | 2 |  |  |  |  |  |  | | | 3 |  |  |  |  |  |  | | | 4 |  |  |  |  |  |  | | | 5 |  |  |  |  |  |  | | | 6 |  |  |  |  |  |  | | | 7 |  |  |  |  |  |  | | | 8 |  |  |  |  |  |  | | | 9 |  |  |  |  |  |  | | | 10 |  |  |  |  |  |  | |   Wielkość gospodarstwa rolnego (jeżeli wielkość gospodarstwa wynosi powyżej jednego hektara przeliczeniowego): ............................... ha przeliczeniowe. | |
|  | | 2. Odliczenia od dochodu: | |
|  | | Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły   ………………. zł ……. gr.  *(wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem)* | |
|  | | 3. Sytuacja społeczna w rodzinie: | |
|  | | RODZINA JEST PEŁNA *(zaznaczyć właściwe)*:  □ tak □ nie  W RODZINIE WYSTĘPUJE *(zaznaczyć właściwe)*:  □ bezrobocie  □ niepełnosprawność  □ ciężka lub długotrwała choroba  □ wielodzietność  □ brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo - wychowawczych  □ alkoholizm  □ narkomania | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V.** | **INFORMACJA O SZKOLE, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ (wypełnia szkoła):** | | | | | | |
|  | *Nazwa szkoły:* | | | | | | |
|  | Adres szkoły: | | | | | | |
|  | *Ulica/nr budynku :* | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | |
|  | Potwierdzenie Dyrektora szkoły | | | | | | |
|  | Ubiegający się o stypendium szkolne …………………………………………………………………………….  (imię i nazwisko ucznia)  (nr PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ) jest uczniem klasy ……………………………………………………..  ………………………………….. …………………………………………  *(Pieczęć szkoły i data) (podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)* | | | | | | |
| **VI.** | | | **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:** | | | | |
|  | | | Ja ……………………..…………….…………… urodzony/a/…………………………………….……………….…………….  zamieszkały/a/ …………………………………………………………………………………………..…………………………  legitymujący/a/ się dowodem osobistym seria …......... nr……..………............ wydanym przez…………………..…………. .................................................................... **oświadczam, że:** | | | | |
|  | | | 1. | **Świadoma /świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego** (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137, z późn. zm.) – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 8” – **dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.** | | | |
|  | | | 2. | ……………………………………………………., którego dotyczy wniosek otrzymuje / nie otrzymuje *(niepotrzebne skreślić)*  *(imię i nazwisko stypendysty)*  inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ……..………. miesięcznie na okres  od ………...….. do …………. . | | | |
|  | | | 3. | W ciągu dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego rodzina moja uzyskała /nie uzyskała *(niepotrzebne skreślić)* dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny  w wysokości ……………… z tytułu ………………………………………………………………………………………… …………………………………………\*  \* w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu. | | | |
|  | | | 4. | Zostałam/em poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (skreślenia z listy uczniów, umieszczeniu w placówce opiekuńczo –wychowawczej, zmianie sytuacji materialnej rodziny itp.) | | | |
|  | | | 5. | **Zobowiązuje się udokumentować wydatki poniesione na cele edukacyjne dla ucznia w terminach wyznaczonych w decyzji.** | | | |
|  | | | 6. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych  z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) | | | |
|  | | | **PODPIS WNIOSKODAWCY:** | | | | |
|  | | | ……………………………………………..  (miejscowość) (data) | | | …………………………………………..  (podpis wnioskodawcy) | |
|  | | | | | | | |

**POUCZENIE**

1. Wniosek należy złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starych Babicach do **15 września** każdego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych kolegiów do **15 października** każdego roku.

2. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**3. 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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Weryfikacja wniosku (wypełnia Ośrodek):** | | | |
| Potwierdzam, że dochód rodziny w miesiącu wyniósł | …………………. zł | Liczba osób w rodzinie |  |
| Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł | …………………. zł |  | |
|  |  | *(data i podpis osoby weryfikującej)* | |

**Instrukcja dotycząca wypełnia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego**

1. **Kryterium dochodowe:**

**Miesięczny dochód na osobę w rodzinie ucznia uprawniający do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być wyższy niż kwota**, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930 z późn. zm.), tj. **514 zł**.

1. **Wysokość dochodu oblicza się w następujący sposób:**
   * **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.
   * W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:
     1. opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w [przepisach](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=4&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=4&full=1) o podatku dochodowym od osób fizycznych - za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi określonym w [przepisach](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=9&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=9&full=1) o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w [przepisach](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=5&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=5&full=1) 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](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=6&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=6&full=1), 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](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p2:nr=7&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p2:nr=7&full=1) o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.
   * 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.
   * 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.
   * 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.
   * Przyjmuje się, że z **1 ha przeliczeniowego** uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **288 zł**. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
   * W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwotę 514 zł, a w przypadku osoby samotnie gospodarującej 634 zł - kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.
   * 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.

* W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego.
* Wysokość dochodu osób nieprowadzących pozarolniczej działalności gospodarczej potwierdzona powinna zostać zaświadczeniem z zakładu pracy o wysokości zarobków oraz oświadczeniem wnioskodawcy o wysokości uzyskanych dochodów z innych źródeł takich jak np. darowizny, dochody z najmu mieszkań i lokali oraz umów zleceń lub umów o dzieło (lub ewentualnie oświadczeniem o braku takich dochodów).

**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, 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. z 2015 r., poz. 693), dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego, a także 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 późn. zm.), **świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2016 r., poz. 195 z późn. zm.), tzw. Program „Rodzina 500+” oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697 z późn. zm.).**