

ADNOTACJE URZĘDOWE*	
Nr sprawy	
Wysokość dochodu na osobę w rodzinie	
Data wpływu:	

* Wypełnia pracownik urzędu

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM/ ZASIŁKU SZKOLNEGO w roku szkolnym 2017/2018

1. Dane wnioskodawcy:

(wnioskodawcą jest pełnoletni uczeń albo rodzic niepełnoletniego ucznia)

Wnioskodawcą może być również opiekun prawny, gdy przedłoży dokument przyznający prawną opiekę nad uczniem albo dyrektor szkoły

Imię wnioskodawcy	
Nazwisko wnioskodawcy	

(imię i nazwisko wnioskodawcy należy wypełnić w kratkach DRUKOWANYMI LITERAMI)

Status wnioskodawcy <i>(właściwie zaznaczyć X)</i>		<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> opiekun prawny
		<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły
Adres do korespondencji	miejsowość		
	ulica/ nr domu/ nr mieszkania		
	kod pocztowy		
	telefon		

2. Dane ucznia: *(słuchacza):*

Imię ucznia	
Nazwisko ucznia	

(imię i nazwisko ucznia należy wypełnić w kratkach DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imiona rodziców											
Nr PESEL ucznia											
Adres zamieszkania ucznia	miejsowość										
	ulica/ nr domu/ nr mieszkania										
	kod pocztowy										

3. Informacja o szkole, w której kształci się uczeń (słuchacz):

Pełna nazwa szkoły											
Adres szkoły	miejsowość								kod pocztowy		
	ulica/ nr										
Klasa		Typ szkoły*									

* Typ szkoły – szkoła podstawowa, gimnazjum, zasadnicza szkoła zawodowa, technikum, liceum ogólnokształcące, szkoła policealna, kolegium;

Potwierdzenie dyrektora szkoły/ kolegium/ ośrodka*

Potwierdzam że w/w jest uczniem/ słuchaczem/ wychowankiem* (wpisać klasę i nazwę szkoły)

Okres nauczania w szkole wynosi

Planowany termin ukończenia

(pieczętka szkoły/ kolegium/ ośrodka)

(miejscowość, data, podpis dyrektora)

*) niepotrzebne skreślić

4. Wskazanie formy stypendium: (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach)

Proszę o przyznanie stypendium szkolnego na:

(właściwie zaznaczyć)

<input type="checkbox"/>	zakup pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym , w tym m.in.: podręczników szkolnych, lektur i innych książek pomocnych w nauce, pomocy dydaktycznych, komputera i sprzętu komputerowego, przyborów szkolnych i wyposażenia szkolnego, stroju sportowego i obuwia sportowego na zajęcia wychowania fizycznego i innej pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym
<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
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą , w tym m.in.: kosztów kursów językowych i informatycznych
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania , w tym m.in.: kosztów dojazdów środkami komunikacji publicznej do szkoły i ze szkoły, w której uczeń pobiera naukę oraz innych kosztów nauki poza miejscem zamieszkania

Dotyczy TYLKO uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz kolegiów

5. Dane o członkach rodziny i osobach zamieszkałych wspólnie z uczniem w jednym gospodarstwie domowym oraz o uzyskiwanych przez rodzinę źródłach dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

1) **Oświadczam, że w mojej rodzinie jest/sąosób(-y) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Pesel	Miejsce pracy / nauki
1.		wnioskodawca			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Pesel	Miejsce pracy / nauki
11.					

2) **Oświadczam, że ja lub członkowie rodziny uzyskują dochody z następujących źródeł:**

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota	Pieczętka i podpis pracownika UG lub GOPS poświadczającego dochody w pkt. 5, 7, 8, 9, 12
1.	Wynagrodzenie za pracę		
2.	Emerytura/ renta/ renta strukturalna*		
3.	Renta socjalna		
4.	Zasiłek dla bezrobotnych		
5.	Dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych		
6.	Dochody z działalności gospodarczej: - na zasadach ogólnych - na zasadach ryczałtu ewidencjonowanego		
7.	Świadczenia rodzinne: Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego		
	Zasiłek pielęgnacyjny		
	Świadczenia pielęgnacyjne		
	Specjalny zasiłek dla opiekuna		
	Zasiłek dla opiekuna		
	Świadczenie rodzicielskie		
	8.	Alimenty	
9.	Zasiłek z pomocy społecznej		
10.	Inne pobierane stypendia o charakterze socjalnym		
11.	Pozostałe dochody		
12.	Dodatek mieszkaniowy/energetyczny*		
DOCHÓD RAZEM			*) niepotrzebne skreślić

Do zaznaczonych przez wnioskodawcę źródeł dochodu należy złożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu przez poszczególnych członków rodziny (tj. zaświadczenie z **dochodem NETTO za miesiąc** poprzedzający miesiąc, w którym został złożony wniosek o przyznanie stypendium). Zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów można dołączyć **oświadczenie o wysokości dochodów**.

Wydatki rodziny:

Alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosiły:zł.

(wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu lub zaświadczeniem)

Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi: zł

Słownie:

.....

3) **Oświadczam, że w mojej rodzinie występuje:**
(właściwie zaznaczyć X)

1.	bezrobocie	jeden z rodziców (prawnych opiekunów) jest bezrobotny	<input type="checkbox"/>
		obydwoje rodzice (prawni opiekunowie) są bezrobotni	<input type="checkbox"/>
2.	niepełnosprawność		<input type="checkbox"/>
3.	ciężka lub długotrwała choroba		<input type="checkbox"/>
4.	wielodzietność (co najmniej troje dzieci)		<input type="checkbox"/>
5.	alkoholizm		<input type="checkbox"/>
6.	narkomania		<input type="checkbox"/>
7.	rodzina jest niepełna		<input type="checkbox"/>

należy wypełnić punkt 4.A.

należy wypełnić punkty 4.A. i 4.B.

należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności

należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że w rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba

4.A. Oświadczam, że jestem /nie jestem* zarejestrowana(-y) w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna.

4.B. Oświadczam, że mój współmałżonek-partner (prawny opiekun dziecka) jest /nie jest* zarejestrowany(-a) w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna.

*) niepotrzebne skreślić

6. Załączniki do wniosku :

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

rodzica niepełnoletniego ucznia albo podpis pełnoletniego ucznia (słuchacza)

OŚWIADCZENIA

- Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 §1 który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. (Dz. U. z 29 lipca 2016 r. poz 1137) oświadczam, że:
 - powyższe dane są prawdziwe,
 - zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do stypendium/ zasiłku szkolnego,
 - niezwłocznie zawiadomię Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie – Osadzie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium/ zasiłku szkolnego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922.)

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

rodzica niepełnoletniego ucznia albo podpis pełnoletniego ucznia (słuchacza)

POUCZENIE

- 1) Wniosek mogą złożyć:
 - a) rodzice ucznia,
 - b) prawni opiekunowie,
 - c) pełnoletni uczeń,
 - d) dyrektor szkoły/ kolegium lub ośrodka.
- 2) Termin rodzina – oznacza osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.
- 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, pomniejszona o:
 - a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
 - b) składki na ubezpieczenia zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
 - c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym: stypendiów i zasiłków szkolnych oraz o charakterze motywacyjnym: stypendiów za wyniki w nauce lub za osiągnięcia sportowe, stypendia Prezesa rady Ministrów, stypendium ministra właściwego ds. oświaty i wychowania, stypendium ministra właściwego ds. kultury dziedzictwa narodowego, świadczenia wychowawczego, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego.

Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku nie przekraczający w przeliczeniu na osobę **514 zł**.
- 4) W przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, a w przypadku osoby pełnoletniej – osoba ubiegająca się o stypendium.
- 5) **Składając wniosek należy przedstawić:**
 - a) dowód osobisty rodzica i/lub pełnoletniego ucznia (w przypadku gdy z wniosku występuje dyrektor szkoły/ kolegium kserokopia dowodu potwierdzona za zgodność z oryginałem),
 - b) decyzje organu rentownego przyznającą rentę lub emeryturę z ubezpieczenia społecznego albo orzeczenia komisji ds. inwalidztwa i zatrudnienia wydanego przed dniem 1 września 1997 r. lub orzeczenia o stopniu wydanego przez zespół ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności,
 - c) zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenia chorobowe,
 - d) zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składek na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe,
 - e) dowód (odcinek) otrzymania renty lub emerytury,
 - f) zaświadczenie z Urzędu Gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych,
 - g) decyzję Starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu/ odmowie przyznania, wstrzymaniu/ wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego, stypendium, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego albo zaświadczenie o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych i innych osób poszukujących pracy,
 - h) zaświadczenie korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej i ich wysokości,
 - i) zaświadczenie o pobieraniu świadczeń rodzinnych i ich wysokości,
 - j) zaświadczenie o pobieraniu dodatku mieszkaniowego i energetycznego i jego wysokości lub decyzje o przyznaniu dodatku,
 - k) oświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe i chorobowe,
 - l) oświadczenie o stanie majątkowym,
 - m) zgodę ucznia lub rodziców na złożenie wniosku, potwierdzoną podpisem (w przypadku składania wniosku przez dyrektora).