

Do
Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ostrowcu Świętokrzyskim

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA UCZNI
ZAMIESZKAŁEGO NA TERENIE GMINY OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI**

Wnioskodawca

.....

.....

/imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy/

I. DANE DOTYCZĄCE UCZNI:

<i>Dane osobowe ucznia</i>											
Nazwisko											
Imiona											
Data urodzenia											
PESEL											
<i>Dane osobowe rodziców /prawnych opiekunów</i>											
Imię i nazwisko ojca											
Imię i nazwisko matki											
<i>Dane do korespondencji rodziców/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia</i>											
ulica											
kod pocztowy			-					miejsowość			
numer telefonu											
<i>Informacja o szkole</i>											
Nazwa szkoły/Typ szkoły											
Adres szkoły											
W roku szkolnym 20.../20... jest uczniem klasy/semestru											

II. UZASADNIENIE WNIOSKU:

1. Pożądana forma stypendium szkolnego

(Proszę dokonać wyboru pożądanej formy wstawiając znak X do odpowiedniego okienka)

- 1) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych w szkole, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- 2) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- 3) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym zakupu podręczników i/lub innych pomocy edukacyjnych,
- 4) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów wynikających z pobierania nauki poza miejscem zamieszkania - dotyczy to uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów
- 5) świadczenie pieniężne* -
*tylko w przypadku gdy Dyrektor MOPS uzna, że udzielenie świadczenia w innych formach, określonych w pkt 1-4, jest niemożliwe lub w przypadku słuchaczy kolegiów niecelowe.

2. Sytuacja rodzinna ucznia

(uwzględnić wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL										Stopień pokrewieństwa	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

1) Kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

1.1 Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej*:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Łącznie: zł.

Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniem lub oświadczeniem o ich wysokości.

1.2 Wydatki rodziny: alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły zł.

Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika, przelewem bankowym, przekazem pocztowym, itp.

1.3 Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł zł.

(od sumy dochodów należy odjąć sumę wydatków i wynik podzielić przez liczbę osób wymienionych w II pkt 2).

**„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 ustaw nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:*

1/ miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,

2/ składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia 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 zatrudniania i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

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 przychodami a kosztami jego uzyskania,
- 4/ dochodów z innych źródeł 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 zł.*

10. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej 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 dochodowe osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
- 2/ kryterium dochodowe rodziny, w przypadku osoby w rodzinie, kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesiący, 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”.

* Zweryfikowane kryteria dochodowe oraz kwota dochodu z jednego ha przeliczeniowego ogłaszane są do 15 lipca w roku, w którym przeprowadza się weryfikację.

2 Opis występujących dodatkowych okoliczności powodujących trudną sytuację materialną rodziny

(wskazać w szczególności, czy w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, stan rodziny niepełnej, zdarzenie losowe)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**III. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM
ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH POBIERANYCH W ROKU SZKOLNYM 20..../20....
PRZEZ UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM**

Rodzaj stypendium socjalnego otrzymywanego w roku szkolnym 20..../20....	Stypendium zostało przyznane na okres	Łączna kwota przyznanego stypendium w roku szkolnym 20..../20.... wyniesie:

- IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MOPS w Ostrowcu Św. danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb stypendium, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.Dz. U. Z 2002 r. Nr 100, poz. 926 z późn.zm.).
- V. Zapoznałem/łam się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium.
- VI. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
- VII. Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego „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 do lat 3.” Oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Ostrowiec Św., dnia

.....
*podpis rodzica/prawnego opiekuna/
pełnoletniego ucznia*

Do wniosku załączam (proszę wymienić załączniki):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

OBJAŚNIENIE

- 1) przez ucznia należy rozumieć także słuchacza kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia (art. 90b, ust. 3 - 4 ustawy o systemie oświaty /tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm./
 - 2) przez rodzinę rozumie się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące,
 - 3) wniosek mogą złożyć:
 - rodzice ucznia,
 - prawni opiekunowie,
 - pełnoletni uczeń,
 - dyrektor szkoły,(art. 90n ust. 2 ustawy o systemie oświaty) /tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm./,
 - 4) przez szkołę należy rozumieć również kolegium nauczycielskie, nauczycielskie kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych,
 - 5) 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, pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób (art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej tj. /Dz. U. z 2013 r. poz. 182 z późn. zm./),
 - 6) przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości zł.
 - 7) dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty zł. netto (art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej),
- w przypadku osoby niepełnosprawnej wniosek podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, a w przypadku osoby pełnoletniej osoba ubiegająca się o stypendium.