

ZARZĄDZENIE nr 22/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich
z dnia 29.03.2022

w sprawie: wniosku o przyznanie stypendium szkolnego oraz wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego.

Na podstawie § 10 ust. 1 pkt 2,3 i 7 Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich wprowadzonego Zarządzeniem nr ORo.0050.152.2020 Prezydenta Miasta Piekary Śląskie z dnia 28 lutego 2020 roku z późn. zm. oraz § 6 ust. 2 i § 8 ust.5 Uchwały nr X/133/19 Rady Miasta Piekary Śląskie z dnia 27.06.2019r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Piekary Śląskie

zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzić do stosowania w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich wniosek o przyznanie stypendium szkolnego oraz wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego stanowiących załączniki do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Działu Świadczeń Pomocy Społecznej.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2022r.

§ 4

Traci moc Zarządzenie nr 94/2019 z dnia 09.08.2019r. w sprawie wniosku o przyznanie stypendium szkolnego oraz wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego.

Maciej Gazda
Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 22/2022
z dnia 29.03.2022r.
Dyrektora MOPR w Piekarach Śląskich

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 20...../20.....**

Część I (wypełnia wnioskodawca)

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:
PESEL
Adres zamieszkania:
Nr telefonu:

Rodzic/Opiekun Prawny

Pełnoletni uczeń

Dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium ¹

2. Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia
PESEL ucznia
Imię i nazwisko ojca
Imię i nazwisko matki
Adres zamieszkania
Numer telefonu kontaktowego
Data urodzenia
Nazwa i adres szkoły
Klasa

1 W przypadku złożenia wniosku przez Dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli Dane wnioskodawcy i Dane ucznia, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez Dyrektora placówki.

Część II

Wnioskowana forma pomocy :

(zaznaczyć znakiem „X” jedną lub kilka form pomocy)

	częściowego lub całkowitego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą w szczególności dotyczące zajęć wyrównawczych, sportowych, artystycznych, muzycznych, logopedycznych, nauki języków obcych
	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w szczególności w tym zakupu podręczników, przyborów szkolnych, instrumentów muzycznych, materiałów do zajęć plastycznych, stroju i obuwia gimnastycznego, zeszytów, tornistra, plecaka, oraz innych przedmiotów niezbędnych do pełnego uczestnictwa w zajęciach o charakterze edukacyjnym;
	częściowego lub całkowitego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki przez uczniów poza miejscem zamieszkania (poza miastem Piekary Śląskie) w szczególności dot. zakupu biletów miesięcznych związanych z transportem do i ze szkoły środkami komunikacji publicznej, kosztów związanych z zakwaterowaniem w internacie, bursie lub na stacji,

Część III

1. Sytuacja rodzinna ucznia /słuchacza :

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

(zgodnie z art.6 pkt.14 ustawy o pomocy społecznej za rodzinę uważa się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające we faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce pracy/ nauki	Stopień pokrewieństwa
1.				WNIOSKODAWCA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

2. W rodzinie występuje:

(właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

	Bezrobocie
	Niepełnosprawność ¹
	Ciężka lub długotrwała choroba ²
	Wielodzietność
	Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych
	Alkoholizm
	Narkomania
	Rodzina niepełna
	Zdarzenie losowe ³

1 należy potwierdzić kopią orzeczenia o niepełnosprawności

2 należy potwierdzić zaświadczeniem lekarskim

3 należy potwierdzić zdarzenie losowe odpowiednimi dokumentami

3. Oświadczenie o wysokości dochodu rodziny z podaniem źródła jego uzyskiwania w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku.

(dochody należy udokumentować)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, osiągnęła łączny dochód⁴ (netto) miesięczny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym jest złożony wniosek.

Lp.	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Źródło dochodu z tytułu:	Wysokość (ZŁ)
1		Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
		Działalność opodatkowana:	
		- na zasadach ogólnych	
		- ryczałtem*	
		Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
		Emerytura/renta**	
		Świadczenie rehabilitacyjne	
		Zasiłek dla bezrobotnych	
		Świadczenia rodzinne	
		Zasiłek pielęgnacyjny	
		Świadczenie pielęgnacyjne	
		Specjalny zasiłek opiekuńczy	
		Fundusz alimentacyjny	
		Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	
		Dodatek mieszkaniowy	
		Dodatek energetyczny	
		Wynagrodzenie z umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	
		Zasiłek stały	
		Zasiłek okresowy	
		Dochód z prac dorywczych	
Stypendia inne niż z ustawy o systemie oświaty			
Pomoc finansowa rodziny			
Inne (wpisać jakie)			
2		Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
		Działalność opodatkowana:	
		- na zasadach ogólnych	
		- ryczałtem*	
		Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
		Emerytura/renta**	
		Świadczenie rehabilitacyjne	
		Zasiłek dla bezrobotnych	
		Świadczenia rodzinne	
		Zasiłek pielęgnacyjny	
		Świadczenie pielęgnacyjne	
		Specjalny zasiłek opiekuńczy	
		Fundusz alimentacyjny	

		Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	
		Dodatek mieszkaniowy	
		Dodatek energetyczny	
		Wynagrodzenie z umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	
		Zasiłek stały	
		Zasiłek okresowy	
		Dochód z prac dorywczych	
		Stypendia inne niż z ustawy o systemie oświaty	
		Pomoc finansowa rodziny	
		Inne (wpisać jakie)	
3		Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
		Działalność opodatkowana:	
		- na zasadach ogólnych	
		- ryczałtem*	
		Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
		Emerytura/renta**	
		Świadczenie rehabilitacyjne	
		Zasiłek dla bezrobotnych	
		Świadczenia rodzinne	
		Zasiłek pielęgnacyjny	
		Świadczenie pielęgnacyjne	
		Specjalny zasiłek opiekuńczy	
		Fundusz alimentacyjny	
		Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	
		Dodatek mieszkaniowy	
		Dodatek energetyczny	
		Wynagrodzenie z umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	
		Zasiłek stały	
		Zasiłek okresowy	
		Dochód z prac dorywczych	
	Stypendia inne niż z ustawy o systemie oświaty		
	Pomoc finansowa rodziny		
	Inne (wpisać jakie)		
4		Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
		Działalność opodatkowana:	
		- na zasadach ogólnych	
		- ryczałtem*	
		Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
		Emerytura/renta**	
		Świadczenie rehabilitacyjne	
	Zasiłek dla bezrobotnych		

	Świadczenia rodzinne	
	Zasiłek pielęgnacyjny	
	Świadczenie pielęgnacyjne	
	Specjalny zasiłek opiekuńczy	
	Fundusz alimentacyjny	
	Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	
	Dodatek mieszkaniowy	
	Dodatek energetyczny	
	Wynagrodzenie z umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	
	Zasiłek stały	
	Zasiłek okresowy	
	Dochód z prac dorywczych	
	Stypendia inne niż z ustawy o systemie oświaty	
	Pomoc finansowa rodziny	
	Inne (wpisać jakie)	
ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD		

Czy nastąpiła utrata dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku? **TAK** / **NIE**

4. Alimenty świadczone na rzecz innych osób:

(poniesione w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca w którym jest składany wniosek. Do wniosku należy dołączyć dowody potwierdzające opłacanie alimentów.)

Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów stopień pokrewieństwa	Kwota (ZŁ)
Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł		

5. Forma prowadzonej działalności gospodarczej.

Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej / prowadzę działalność gospodarczą * w formie karty podatkowej / książki przychodów i rozchodów/ ryczałtu ewidencjonowanego*.

* nie potrzebne skreślić

6. Informacja o posiadanym gospodarstwie rolnym.

(wypełnia się tylko w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego)

a) powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi w ha przeliczeniowych

b) dochód z gospodarstwa rolnego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym składany jest wniosek wyniósł

7. Dochód jednorazowy.

Oświadczam że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku moja rodzina uzyskała / nie uzyskała* jednorazowy dochód przekraczający pięciokrotność kryterium dochodowego.

* nie potrzebne skreślić

8. Uprawnienia do innego stypendium.

Oświadczam, że uczeń / słuchacz wymieniony we wniosku jest uprawniony / nieuprawniony * do innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

* nie potrzebne skreślić

9. Ustanie przyczyn do przyznania stypendium szkolnego.

Oświadczam, że zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę do przyznania stypendium szkolnego.

10. Nienależnie pobrane stypendium szkolne.

Nienależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90o ust.5 ustawy o systemie oświaty)

11. Forma wypłaty:

kasa

Konto bankowe

Nazwa banku

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

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

Numer rachunku bankowego

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego : "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat ".

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającego z art. 233 § 1 kodeksu karnego – oświadczam, że dane we wniosku zawarte są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów przyznanej pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późniejszymi zmianami).

Piekary Śląskie, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Informacja

1. Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku w przeliczeniu na osobę w rodzinie nie przekraczający 528zł netto (art. 8 ust.1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej).

2. W stosunku do osób prowadzących działalność gospodarczą:

a) opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych -za dochód z tej działalności przyjmuje się przychód 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 ubezpieczenie 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,

b) 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.

c) 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.

d) 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:

a) przychodu;

b) kosztów uzyskania przychodu;

c) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;

d) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach:

- odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społecznej;

- należnego podatku;

- odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związane 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 ZUS.

6. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowego oraz z innych źródeł sumuje się.

7. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotność kwoty :

a) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej

b) 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.

8. W przypadku uzyskania jednorazowego dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód.

9. W przypadku uzyskania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu NBP z dnia wydania decyzji administracyjnej.

Dokumentami niezbędnymi do ustalenia dochodu są:

1. zaświadczenie z zakładu pracy lub oświadczenie o wysokości dochodu,

2. kserokopia prawomocnego wyroku rozwodowego, alimentacyjnego, o separację (oryginał do wglądu),
3. zaświadczenie od komornika o kwocie alimentów otrzymanych,
4. w przypadku dobrowolnych alimentów – dowody potwierdzające otrzymanie alimentów lub oświadczenie o ich wysokości,
5. w przypadku świadczonych na rzecz innych osób alimentów -dowody potwierdzające ich zapłatę,
6. w przypadku pobierania świadczeń z ZUS aktualna decyzja o przyznaniu świadczenia bądź wysokości lub zaświadczenia z ZUS.

W przypadku kontynuacji nauki ucznia na którego wnioskuje się o przyznanie stypendium szkolnego wymagane jest zaświadczenie ze szkoły.

Dowody potwierdzające poniesione wydatki powinny być wystawione na pełnoletniego ucznia, a w przypadku ucznia nieletniego na rodzica lub opiekuna prawnego (wnioskodawcy).

Do pierwszego terminu rozliczenia będą brane pod uwagę dowody potwierdzające poniesione wydatki wystawione od miesiąca lipca poprzedzającego rok szkolny, natomiast do drugiego terminu rozliczenia będą uwzględniane wydatki od miesiąca stycznia.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją i rozumiem jej treść.

Piekary Śląskie, dnia

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

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Część I (wypełnia wnioskodawca)

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:
PESEL
Adres zamieszkania:
Nr telefonu:

Rodzic/Opiekun Prawny

Pełnoletni uczeń

Dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium¹

2. Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia
PESEL ucznia
Imię i nazwisko ojca
Imię i nazwisko matki
Adres zamieszkania
Numer telefonu kontaktowego
Data urodzenia
Nazwa i adres szkoły
Klasa

¹ W przypadku złożenia wniosku przez dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli Dane wnioskodawcy i Dane ucznia, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez Dyrektora placówki.

Część II

1. Wnioskowana forma pomocy materialnej :

zaznaczyć jedną lub kilka pozycji

Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	
Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym	

2. Sytuacja rodzinna ucznia /słuchacza.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

(zgodnie z art.6 pkt.14 ustawy o pomocy społecznej za rodzinę uważa się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające we faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce pracy/ nauki	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

3. Oświadczenie o wysokości dochodu rodziny z podaniem źródła jego uzyskiwania w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenie niniejszego wniosku.

Lp.	Źródło dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Działalność opodatkowana:	
3.	- na zasadach ogólnych	
4.	- ryczałtem*	
5.	Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
6.	Emerytura/renta**	
7.	Świadczenie rehabilitacyjne	
8.	Zasiłek dla bezrobotnych	
9.	Świadczenia rodzinne	
10.	Zasiłek pielęgnacyjny	
11.	Świadczenie pielęgnacyjne	
12.	Specjalny zasiłek opiekuńczy	
13.	Fundusz alimentacyjny	
14.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	
15.	Dodatek mieszkaniowy	
16.	Dodatek energetyczny	
17.	Wynagrodzenie z umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	

18.	Zasiłek stały	
19.	Zasiłek okresowy	
20.	Dochód z prac dorywczych	
21.	Stypendia inne niż z ustawy o systemie oświaty	
22.	Pomoc finansowa rodziny	
23.	Inne (wpisać jakie)	
	Dochód razem	
Średni dochód miesięczny netto na osobę w rodzinie		

4. Uzasadnienie złożenia wniosku.

Data zajścia zdarzenia losowego i jego rodzaj :

.....
.....

Opis trudnej sytuacji materialnej ucznia w rodzinie w związku z zdarzeniem losowym:

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

W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające fakt zaistnienia zdarzenia losowego wpływającego na sytuację materialną ucznia:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Forma wypłaty:

kasa

Konto bankowe

Nazwa banku

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

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

Numer rachunku bankowego

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego : "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat".

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającego z art. 233 § 1 kodeksu karnego – oświadczam, że dane we wniosku zawarte są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów przyznanej pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późniejszymi zmianami).

Piekary Śląskie, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 20...../20.....**

Część I

Dane obywatela Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, składającego wniosek, lub dane osoby składającej wniosek w imieniu osoby uprawnionej.

1. Dane osoby/ opiekuna prawnego/ kuratora tymczasowego *dla osoby uprawnionej do stypendium socjalnego: (wypełnia wnioskodawca)

Imię i nazwisko:
PESEL
Adres pobytu:
Nr telefonu:
Obywatelstwo :
Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy:
Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

Rodzic/Opiekun Prawny/
kurator tymczasowy

Pełnoletni uczeń

Dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium ¹

2. Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia
PESEL ucznia
Imię i nazwisko ojca
Imię i nazwisko matki
Adres pobytu
Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy
Data urodzenia
Nazwa i adres szkoły
Klasa

¹ W przypadku złożenia wniosku przez Dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli Dane wnioskodawcy i Dane ucznia, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez Dyrektora placówki.

Część II

Wnioskowana forma pomocy :

(zaznaczyć znakiem „X” jedną lub kilka form pomocy)

	częściowego lub całkowitego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą w szczególności dotyczące zajęć wyrównawczych, sportowych, artystycznych, muzycznych, logopedycznych, nauki języków obcych
	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w szczególności w tym zakupu podręczników, przyborów szkolnych, instrumentów muzycznych, materiałów do zajęć plastycznych, stroju i obuwia gimnastycznego, zeszytów, tornistra, plecaka, oraz innych przedmiotów niezbędnych do pełnego uczestnictwa w zajęciach o charakterze edukacyjnym;
	częściowego lub całkowitego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki przez uczniów poza miejscem zamieszkania (poza miastem Piekary Śląskie) w szczególności dot. zakupu biletów miesięcznych związanych z transportem do i ze szkoły środkami komunikacji publicznej, kosztów związanych z zakwaterowaniem w internacie, bursie lub na stacji,

Część III

1. Sytuacja rodzinna ucznia:

Dane obywatela Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, składającego wniosek, lub dane osoby składającej wniosek w imieniu osoby uprawnionej

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

(zgodnie z art.6 pkt.14 ustawy o pomocy społecznej za rodzinę uważa się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające we faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce pracy/ nauki	Stopień pokrewieństwa
1.				WNIOSKODAWCA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

2. W rodzinie występuje:

(właściwie zaznaczyć znakiem „X”)

	Bezrobocie
	Niepełnosprawność ¹
	Ciężka lub długotrwała choroba ²
	Wielodzietność
	Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych
	Alkoholizm
	Narkomania
	Rodzina niepełna
	Zdarzenie losowe ³

¹ należy potwierdzić kopią orzeczenia o niepełnosprawności

² należy potwierdzić zaświadczeniem lekarskim

³ należy potwierdzić zdarzenie losowe odpowiednimi dokumentami

3. Oświadczenie o wysokości dochodu rodziny z podaniem źródła jego uzyskiwania w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku.

(dochody należy udokumentować)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, osiągnęła łączny dochód⁴ (netto) miesięczny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym jest złożony wniosek.

Lp.	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Źródło dochodu z tytułu:	Wysokość (ZŁ)
1		Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
		Działalność opodatkowana:	
		- na zasadach ogólnych	
		- ryczałtem*	
		Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
		Emerytura/renta**	
		Świadczenie rehabilitacyjne	
		Zasiłek dla bezrobotnych	
		Świadczenia rodzinne	
		Zasiłek pielęgnacyjny	
		Świadczenie pielęgnacyjne	
		Specjalny zasiłek opiekuńczy	
		Fundusz alimentacyjny	
		Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	
		Dodatek mieszkaniowy	
		Dodatek energetyczny	
		Wynagrodzenie z umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	
		Zasiłek stały	
		Zasiłek okresowy	
		Dochód z prac dorywczych	
Stypendia inne niż z ustawy o systemie oświaty			
Pomoc finansowa rodziny			
Inne (wpisać jakie)			
2		Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
		Działalność opodatkowana:	
		- na zasadach ogólnych	
		- ryczałtem*	
		Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
		Emerytura/renta**	
		Świadczenie rehabilitacyjne	
		Zasiłek dla bezrobotnych	
		Świadczenia rodzinne	
		Zasiłek pielęgnacyjny	
		Świadczenie pielęgnacyjne	
		Specjalny zasiłek opiekuńczy	
		Fundusz alimentacyjny	
		Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	
		Dodatek mieszkaniowy	

		Dodatek energetyczny	
		Wynagrodzenie z umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	
		Zasiłek stały	
		Zasiłek okresowy	
		Dochód z prac dorywczych	
		Stypendia inne niż z ustawy o systemie oświaty	
		Pomoc finansowa rodziny	
		Inne (wpisać jakie)	
3		Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
		Działalność opodatkowana:	
		- na zasadach ogólnych	
		- ryczałtem*	
		Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
		Emerytura/renta**	
		Świadczenie rehabilitacyjne	
		Zasiłek dla bezrobotnych	
		Świadczenia rodzinne	
		Zasiłek pielęgnacyjny	
		Świadczenie pielęgnacyjne	
		Specjalny zasiłek opiekuńczy	
		Fundusz alimentacyjny	
		Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	
		Dodatek mieszkaniowy	
		Dodatek energetyczny	
		Wynagrodzenie z umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	
		Zasiłek stały	
		Zasiłek okresowy	
		Dochód z prac dorywczych	
	Stypendia inne niż z ustawy o systemie oświaty		
	Pomoc finansowa rodziny		
	Inne (wpisać jakie)		
ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD			

Czy nastąpiła utrata dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku? **TAK** / **NIE**

4. Alimenty świadczone na rzecz innych osób:

(poniesione w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca w którym jest składany wniosek. Do wniosku należy dołączyć dowody potwierdzające opłacanie alimentów.)

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego: "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat".

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającego z art. 233 § 1 kodeksu karnego – oświadczam, że dane we wniosku zawarte są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów przyznanej pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. , poz. 1781).

Oświadczam, że nie posiadam zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, statusu uchodźcy, ochrony uzupełniającej, zgody na pobyt tolerowany, nie złożyłem wniosku o ochronę międzynarodową.

Piekary Śląskie, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Informacja

1. Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku w przeliczeniu na osobę w rodzinie nie przekraczający 600zł netto (art. 8 ust.1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej).
2. W stosunku do osób prowadzących działalność gospodarczą:
 - a) 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
 - b) 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.
 - c) 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.
 - d) 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:
 - a) przychodu;
 - b) kosztów uzyskania przychodu;
 - c) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
 - d) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach:
 - odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społecznej;
 - należnego podatku;
 - odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związane 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 ZUS.
6. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowego oraz z innych źródeł sumuje się.
7. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotność kwoty :
 - a) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej
 - b) kryterium dochodowego 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.
8. W przypadku uzyskania jednorazowego dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód.
9. W przypadku uzyskania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu NBP z dnia wydania decyzji administracyjnej.
10. Dokumentami niezbędnymi do ustalenia dochodu są:
 1. zaświadczenie z zakładu pracy lub oświadczenie o wysokości dochodu,
 2. kserokopia prawomocnego wyroku rozwodowego, alimentacyjnego, o separację (oryginał do wglądu),
 3. zaświadczenie od komornika o kwocie alimentów otrzymanych,
 4. w przypadku dobrowolnych alimentów – dowody potwierdzającej otrzymanie alimentów lub oświadczenie o ich wysokości,
 5. w przypadku świadczonych na rzecz innych osób alimentów -dowody potwierdzające ich zapłatę,
 6. w przypadku pobierania świadczeń z ZUS aktualna decyzja o przyznaniu świadczenia bądź wysokości lub zaświadczenia z ZUS.

W przypadku kontynuacji nauki ucznia na którego wnioskuję się o przyznanie stypendium szkolnego wymagane jest zaświadczenie ze szkoły.

Dowody potwierdzające poniesione wydatki powinny być wystawione na pełnoletniego ucznia, a w przypadku ucznia nieletniego na rodzica lub opiekuna prawnego (wnioskodawcy).

Do pierwszego terminu rozliczenia będą brane pod uwagę dowody potwierdzające poniesione wydatki wystawione od miesiąca złożenia wniosku.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją i rozumiem jej treść.

Piekary Śląskie, dnia

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Część I (wypełnia wnioskodawca)

Dane obywatela Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, składającego wniosek, lub dane osoby składającej wniosek w imieniu osoby uprawnionej

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:
PESEL
Adres pobytu:
Nr telefonu:
Obywatelstwo :
Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy:
Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

Rodzic/Opiekun Prawny

Pełnoletni uczeń

Dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium¹

2. Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia
PESEL ucznia
Data urodzenia
Imię i nazwisko ojca
Imię i nazwisko matki
Adres pobytu:
Numer telefonu kontaktowego
Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:
Nazwa i adres szkoły
Klasa

¹ w przypadku złożenia wniosku przez dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli dane wnioskodawcy i dane ucznia, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez dyrektora placówki.

Część II

1. Wnioskowana forma pomocy materialnej

zaznaczyć jedną lub kilka pozycji

Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	
Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym	

2. Sytuacja rodzinna ucznia /słuchacza

Dane obywatela Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, składającego wniosek, lub dane osoby składającej wniosek w imieniu osoby uprawnionej

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

(zgodnie z art.6 pkt.14 ustawy o pomocy społecznej za rodzinę uważa się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające we faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce pracy/ nauki	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

3. Oświadczenie o wysokości dochodu rodziny z podaniem źródła jego uzyskiwania w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenie niniejszego wniosku.

Lp.	Źródło dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Działalność opodatkowana:	
3.	- na zasadach ogólnych	
4.	- ryczałtem*	
5.	Dochód z tytułu gospodarstwa rolnego	
6.	Emerytura/renta**	
7.	Świadczenie rehabilitacyjne	
8.	Zasiłek dla bezrobotnych	
9.	Świadczenia rodzinne	
10.	Zasiłek pielęgnacyjny	
11.	Świadczenie pielęgnacyjne	
12.	Specjalny zasiłek opiekuńczy	
13.	Fundusz alimentacyjny	
14.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne, otrzymane za pośrednictwem komornika)	

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego : "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającego z art. 233 § 1 kodeksu karnego – oświadczam, że dane we wniosku zawarte są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów przyznanej pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. , poz. 1781).

Oświadczam, że nie posiadam zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, statusu uchodźcy, ochrony uzupełniającej, zgody na pobyt tolerowany, nie złożyłem wniosku o ochronę międzynarodową.

Piekary Śląskie, dnia

.....
podpis wnioskodawcy