

**Załącznik nr 2**  
**do uchwały nr XX/85/2016**  
**Rady Miejskiej w Jutrosinie**  
**z dnia 30.06.2016r.**

## **WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

*UWAGA: PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM.*

Zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. Z 2015 poz. 2156 z późn. zm.) pomoc materialna przysługuje:

- **uczniowi szkoły** podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej, policealnej, do czasu ukończenia kształcenia – nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
- **wychowankowi** ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży upośledzonej w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży upośledzonej umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu zakończenia jego realizacji tj. do ukończenia 18 roku życia,
- **sluchaczowi** kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, **zwanych w dalszej części „uczniem”**.

### **I. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)**

- ☐ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY      ☐ PEŁNOLETNI UCZEŃ      ☐ DYREKTOR SZKOŁY
- UCZNIA

### **II. DANE WNIOSKODAWCY**

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	ADRES ZAMELDOWANIA)*	ul./os.							nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy			-			<b>JUTROSIN</b>					
4.	ADRES ZAMIESZKANIA)*	ul./os.							nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy			-			<b>JUTROSIN</b>					
5.	NUMER TELEFONU												
6.	PESEL												
7.	SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO												

)\* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

### III. DANE DOTYCZĄCE TRUDNEJ SYTUACJI W RODZINIE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ

#### DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY

W rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. z 2015r. poz. 163 z późniejszymi zmianami) rodzina to osoby spokrewnione lub nie spokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

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

LP	IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RODZINY	DATA URODZENIA I PESEL	MIEJSCE PRACY/ /NAUKI	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	ŹRÓDŁO DOCHODU*	WYSOKOŚĆ DOCHODU USTALONEGO ZGODNIE Z ART. 8 UST. 3-13 <sup>1</sup>
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
<b>Łączny dochód wynosi:</b>						

\*) - Należy wykazać dochód z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku: (m.in. z tytułu zatrudnienia, dochód z działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, wysokość renty, emerytury, stypendium socjalne, naukowe, inne).

Do wniosku należy załączyć zaświadczenie(a) lub oświadczenia (stosowne do rodzaju wskazanego źródła dochodu), o wysokości dochodów wszystkich członków rodziny.

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia (zgodnie z załączonymi zaświadczeniami i oświadczeniem o wysokości dochodów w rodzinie, wynosi ..... zł (słownie: ..... zł).

**1. Oświadczam, że korzystam/ nie korzystam ze świadczeń pomocy społecznej (niepotrzebne skreślić)**

**Pouczenie:**

**1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje**

stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (Art. 90 o ust. 1 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)

2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego (Art. 90 o ust. 4 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Art. 90 o ust. 5 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.)

SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwe zaznaczyć)

RODZINA JEST PEŁNA:

☐ TAK

☐ NIE

W RODZINIE W SZCZEGÓLNOŚCI WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć)		
1.	BEZROBOCIE	<input type="checkbox"/>
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
3.	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	<input type="checkbox"/>
4.	WIELODZIETNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
5.	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ	<input type="checkbox"/>
6.	ALKOHOLIZM	<input type="checkbox"/>
7.	NARKOMANIA	<input type="checkbox"/>
8.	INNE (jakie?)	<input type="checkbox"/>

**IV. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZEKAZYWANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA KONTO (wpisać konto wnioskodawcy)**

Nr konta: .....

**V. WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO WNIOSKU ZAŚWIADCZEŃ I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH UZYSKANIE DOCHODU Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU**  
(właściwe zaznaczyć):

**1 Zaświadczenie o wysokości dochodu członków rodziny, tj.:**

- a. zaświadczenie od pracodawcy o dochodach zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej
- b. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o potwierdzeniu prawa lub braku prawa do zasiłku dla bezrobotnych,
- c. oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nie osiągnięciu dochodu osób nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy,
- d. oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, świadczenie z funduszu alimentacyjnego),
- e. dokument potwierdzający kwotę świadczonych/otrzymywanych alimentów (niepotrzebne skreślić)
- f. zaświadczenia o pobieranych stypendiach,
- g. odcinek renty/emerytury, lub decyzja organu rentowego,
- h. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania,
- i. zaświadczenie z Urzędu Miasta i Gminy o wpisie do ewidencji działalności gospodarczych,

- j. oświadczenia o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych,  
k. zaświadczenie lub nakaz płatniczy potwierdzający wielkość gospodarstwa rolnego,  
l. inne (np. dochód z wynajmu mieszkania,) : .....

#### VI. DANE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1.	IMIĘ											
2.	NAZWISKO											
3.	DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D	
4.	PESEL											
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.							nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy				-			JUTROSIN			

2) *Dane kolejnych członków rodziny (ucznia/słuchacza/wychowanka) ubiegających się o przyznanie stypendium szkolnego, należy wpisać w załączniku(ach)*  
**załącznik nr .....**

#### VII. UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwie zaznaczyć)

- ☐ TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) ☐ NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRYZNANO STYPENDIUM	od ..... roku, do ..... roku

#### VIII. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (właściwie zaznaczyć)

1.	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,	<input type="checkbox"/>
2.	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI ZAKUP PODRĘCZNIKÓW,	<input type="checkbox"/>
3.	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA,	<input type="checkbox"/>
4.	ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE, WYPŁACANE W OKRESIE ZAJĘĆ SZKOLNYCH	<input type="checkbox"/>

Oświadczam że:

- uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej, określonej w art. 233 KK, potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku,
- zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz.2135 z późn. zm.).

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis wnioskodawcy)

(WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

**IX. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/SŁUCHACZA DO SZKOŁY, KOLEGIUM  
LUB OŚRODKA**

.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem) .....

W .....

( nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis dyrektora szkoły/ kolegium  
lub ośrodka)

<sup>1</sup> Dochód rodziny ustala się na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Z 2015 poz. 163 z póź. zm.). **Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa 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 2015 poz. 163 z póź. zm.) **tj. 514 zł.**

„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 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 zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.
  - 6) świadczenia wychowawczego

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 nie zaliczonymi 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 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 288 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 wyplacony.

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.

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO Nr(...)<sup>2</sup>****I. DANE UCZNIA**

1.	IMIĘ											
2.	NAZWISKO											
3.	DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D	
4.	PESEL											
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.							nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy				-			<b>JUTROSIN</b>			

**II. UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć)**

☐ TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)    ☐ NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRYZNAŁA STYPENDIUM											
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM											
3.	OKRES, NA KTÓRY PRYZNANO STYPENDIUM	od ..... roku, do ..... roku										

**III. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (właściwe zaznaczyć)**

1.	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,	-
2.	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI ZAKUP PODRĘCZNIKÓW,	-
3.	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA,	-
4.	ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE, WYPŁACANE W OKRESIE ZAJĘĆ SZKOLNYCH	-

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis wnioskodawcy)

(WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

**IV. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/SŁUCHACZA DO SZKOŁY,  
KOLEGIUM LUB OŚRODKA**

.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem) .....

W .....  
( nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis dyrektora szkoły/ kolegium  
lub ośrodka)