

WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Juchnowiec Kościelny w formie stypendium szkolnego

(dla uczniów publicznych i niepublicznych szkół podstawowych, gimnazjów, szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy publicznych kolegiów nauczycielskich, kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)

I WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)						
<input type="checkbox"/> RODZIC/ OPIEKUN PRAWNY UCZNIU/UCZENNICY <input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ/UCZENNICA <input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM						
II DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY						
Imię i nazwisko:						
PESEL ¹						Seria i nr dowodu osobistego ¹
Telefon:						
Adres zameldowania (na pobyt stały) ¹						
Adres zamieszkania/ do korespondencji ¹						
III DANE OSOBOWE UCZNIU/UCZENNICY						
L.p.	Imię i nazwisko ucznia	PESEL ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych	Dokładna nazwa i adres szkoły	Klasa
1						
2						
3						
4						
5						
6						

¹ nie wypełniać w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

V WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (należy wybrać preferowaną formę)			
1	<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, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	
2	<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	
3	<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne UZASADNIENIE w przypadku wybrania tej formy pomocy materialnej:	
4	<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dot. uczniów szkół ponadgimnazjalnych, słuchaczy kolegów)	

VI SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ/UCZENNICY	
W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/> bezrobocie	<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania
<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/> rodzina niepełna lub wystąpienie zdarzenia losowego
<input type="checkbox"/> wielodzietność	

VII SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNIĄ/UCZENNICY

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (należy wpisać wszystkich członków rodziny łącznie z uczniem na którego składany jest wniosek)

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o stypendium wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego ucznia (w przypadku utraty dochodu podaje się dochody z miesiąca składania wniosku) UWAGA – osoby niekorzystające w m -cu składania wniosku z pomocy społecznej dochody muszą udokumentować stosownym zaświadczeniem lu b oświadczeniem.

	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Wysokość dochodu netto w zł	
		Z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku	Z miesiąca złożenia wniosku, gdy nastąpiła utrata dochodu
Wynagrodzenie ze stosunku pracy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Z umowy zlecenia, o dzieło <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Wysokość dochodu netto w zł	
		Z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku	Z miesiąca złożenia wniosku, gdy nastąpiła utrata dochodu
Z tytułu renty, emerytury, świadczeń przedemerytalnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasilek, stypendium dla bezrobotnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Dochód z prowadzonej działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Alimenty <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Fundusz alimentacyjny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasilek rodzinny z dodatkami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Stypendia (z wyłączeniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Praktyki zawodowe <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Dodatek mieszkaniowy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasilek stały z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Zasilek okresowy z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> TAK			
Dochody z gospodarstwa rolnego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Praca dorywcza <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Praca za granicą <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Pomoc rodziny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Dochód z najmu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Inne <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Łączny dochód:			
Zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia:			
- KRUS (opłacony odcinek składki KRUS za III kwartał)			
- alimenty świadczone na rzecz innych osób (wyrok lub postanowienie sądu o zasądzonych alimentach, potwierdzenie przelewu lub przekaz pocztowy)			
Łącznie zobowiązania			
Łączny dochód rodziny po odjęciu zobowiązań			
Łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego			

VIII	Uczeń otrzymuje/ubiega się w roku szkolnym/..... o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwe zaznaczyć)	
	<input type="checkbox"/> TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) <input type="checkbox"/> NIE	
	1	Nazwa instytucji, która przyzna/ła stypendium
	2	Miesięczna wysokość stypendium
3	Okres, na który przyznano stypendium	od do

IX	Oświadczam, że rodzina ucznia korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (właściwe zaznaczyć)
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

WYPEŁNIAJĄ OSOBY NIEKORZYSTAJĄCE W MIESIĄCU SKŁADANIA WNIOSKU ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ

Do wniosku dołączam następujące oświadczenia/zaświadczenia potwierdzające sytuację dochodową mojej rodziny: W przypadku składania oświadczeń składa się je pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

8

Oświadczam, iż w przypadku przyznania stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego, przyznana kwota zostanie wydatkowana na cele edukacyjne, w szczególności na:

- a) zakup przyborów szkolnych, np. długopisy, ołówki, kredki, linijki, temperówki, piórniki, farby, bloki rysunkowe, pędzle, bibuły, ze sztytu, itp.,
- b) zakup podręczników, lektur szkolnych, opracowań szkolnych, encyklopedii, słowników, poradników związanych z edukacją ucznia,
- c) zakup tornistrów, strojów, obuwia sportowego związanego procesem edukacyjnym oraz innego wyposażenia wymaganego przez szkołę, np. fartuchy, rękawice ochronne, ubranie i narzędzia niezbędne do odbycia praktyki uczniowskiej a także mundurków i strojów galowych,
- d) zakup instrumentów muzycznych dla uczniów szkół muzycznych oraz uczniów uczestniczących w zajęciach muzycznych w formach zorganizowanych,
- e) zakup sprzętu sportowego dla uczniów szkół sportowych,
- f) zakup sprzętu umożliwiającego rozwijanie zainteresowań w formach zorganizowanych, np. w kołach zainteresowań,
- g) zakup komputerów, programów naukowych do tych komputerów, tuszu do drukarek służących wyłącznie do nauki,
- h) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów nauki poza miejscem zamieszkania uczniom szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczom kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia w wyznaczonym przez GOPS w Juchnowcu Kościelnym terminie rachunków imiennych lub faktur potwierdzających faktycznie poniesione wydatki na ww. cele edukacyjne.

Oświadczam, że posiadam rachunek bankowy o numerze:

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

nr rachunku bankowego (26 cyfr)

W związku z powyższym, w przypadku przyznania wnioskowanego stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego proszę o przekazywanie przyznanej pomocy na wyżej wskazany rachunek bankowy.

Oświadczam, że w przypadku przyznania wnioskowanego stypendium szkolnego wyrażam zgodę na przekazywanie przyznanej pomocy w formie stosowanej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Juchnowcu Kościelnym.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Juchnowcu Kościelnym, Księżyno, ul. Alberta 2 pokój 5 prowadzącego sprawę **pomocy materialnej o charakterze socjalnym** o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę ubiegania się o stypendium szkolne, np. zmiana miejsca zamieszkania, zameldowania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenie dochodów gospodarstwa domowego, zmiana sytuacji rodzinnej.

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są prawdziwe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....
data i podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

1. 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.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, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.
2. 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.
3. 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.
4. 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,
 - 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.
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 Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
6. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 250 zł.
7. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
8. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia 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 wypłacony.

9. 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.
10. W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej.
11. Przez rodzinę rozumie się, osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.
12. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku.
13. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w art. 90n ust. 7 ustawy o systemie oświaty.
14. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
15. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji
16. Za wydatki nie związane z celami edukacyjnymi uznaje się wydatki na: sprzęt rehabilitacyjny, instrumenty muzyczne i sprzęt sportowy zakupiony na potrzeby ucznia nie będącego uczniem szkoły muzycznej i sportowej i nie rozwijającego zainteresowań w formach zorganizowanych, podręczniki i lektury do klasy, do której nie uczęszcza stypendysta, opłacenia komitetu rodzicielskiego, ochronę w szkole, ubezpieczenia uczniów, wyżywienie w szkole.

Wypełnia podmiot rozpatrujący wniosek – INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ

Ogółem w m-cu r. rodzina uzyskała dochód zł gr.

Liczba członków rodziny: Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł zł gr.

Wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy: TAK NIE

Proponowana forma pomocy na jednego ucznia:

Rzeczowa na okres od do

W formie pieniężnej w kwocie zł miesięcznie na okres od do

Księżytno

.....
podpis pracownika