

Szydłowiec, dnia .....

data wpływu i pieczęć instytucji  
i podpis osoby przyjmującej wniosek

**BURMISTRZ SZYDŁOWCA**  
Podmiot realizujący  
**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Kilińskiego 2**  
**26 – 500 Szydłowiec**

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

I. WNIOSKODAWCA														
<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Opiekun prawny	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły											
II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY														
Imię i nazwisko														
PESEL							Seria i numer dowodu osobistego							
Telefon														
Adres zameldowania														
Adres zamieszkania/do korespondencji														
III. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICZY														
Lp.	Imię i nazwisko ucznia/uczennicy	Klasa	PESEL ucznia/uczennicy	Adres zamieszkania	Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych	Nazwa i adres szkoły								
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
IV. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ														
<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													
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym													
<input type="checkbox"/>	Świadczenie pieniężne													
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych, słuchaczy kolegiów)													

**V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ/UCZENNICY**

W rodzinie występuje: (właściwie zaznaczyć)

- bezrobocie  
 niepełnosprawność  
 ciężka lub długotrwała choroba  
 wielodzietność  
 brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych  
 alkoholizm lub narkomania  
 rodzina niepełna  
 inne, jakie?.....

**VI. 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	PESEL	Miejsce pracy lub nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o stypendium wymienionych powyżej członków rodziny ucznia (w przypadku utraty dochodu podaje się dochody z miesiąca składania wniosku)

	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Wysokość dochodu netto w zł
		Z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
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		
Z tytułu renty, emerytury, świadczeń przedemerytalnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Zasiłek, 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, zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Stypendia (z wyłączeniem pomocy materialnej o charakterze edukacyjnym) <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		
Dodatek energetyczny <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 <input type="checkbox"/> NIE		
Dochody z gospodarstwa rolnego (1 ha przel.) <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 Jakie ? .....		
<b>Łączny dochód:</b>		

Do wniosku dołączam: (zaświadczenia, decyzje, nakaz płatniczy itp.)

**Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego**

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów oraz stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego do alimentacji	Miesięczna wysokość świadczonych alimentów
1.			
2.			
3.			
4.			
<b>Łącznie zobowiązania:</b>			

**Uczeń otrzymuje/ubiega się w roku szkolnym ...../..... o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwie zaznaczyć)**

TAK (należy wypełnić poniższą tabelę)  NIE

1.	Nazwa instytucji, która przyzna/ła stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres, na który przyznano stypendium	od ..... do .....

**Oświadczam, że rodzina ucznia w miesiącu składania wniosku korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (właściwe zaznaczyć)**

TAK

NIE

**WYPEŁNIAJĄ WSZYSTKIE OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK**

**Do wniosku dołączam następujące oświadczenia/zaświadczenia potwierdzające sytuację dochodową mojej rodziny:**

1. przypadku składania oświadczeń składa się je pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany 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. ....

**Oświadczam, iż w przypadku przyznania stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego, przyznana kwota zostanie wydatkowana na cele edukacyjne, wg wykazu wydatków kwalifikowanych poniesionych w związku ze stypendium szkolnym i zasadami obowiązującymi przy przyznawaniu stypendium szkolnego (poprawne nazewnictwo).**

1. podręczniki szkolne, słowniki, encyklopedie, atlasy, tablice matematyczne, lektury szkolne, opracowania szkolne, itp.;
2. tornister (plecak szkolny);
3. obuwiu sportowe na wychowanie fizyczne: trampki, halówki, tenisówki, itp. (raz na semestr), worek na obuwiu zmienne (szkolny), strój na wychowanie fizyczne; to jest bluza sportowa, dres, spodnie sportowe, podkoszulek, szorty, spodenki krótkie, getry, legginsy itp. (raz na semestr), kurtka sportowa (tylko dla uczniów klas sportowych);
4. artykuły szkolne (np. zeszyty, piórniki, bloki, flamastry, kredki, pędzle, farby, klej, papier kolorowy, ołówki, długopisy, pióra, gumki, temperówki, kalkulatory, bibuła, brystole, papier kancelaryjny, nożyczki, taśma klejąca, papier milimetry, korektory, przybory geometryczne, plastelina, modelina, itp.), papier do drukarki, przybory kreślarskie, rapidografy, itp.;
5. okulary korekcyjne (soczewki);
6. tusze i tonery do drukarek, multimedialne programy edukacyjne;
7. komputer, laptop, tablet, oprogramowanie, części do komputera, akcesoria komputerowe, drukarka, skaner, itp.;
8. biurko szkolne, krzesło (fotel) obrotowe(y) do biurka, lampa do biurka (biurowa);
9. uczestnictwo w organizowanych przez szkołę wyjazdach/wyjazdach do instytucji kultury, wyjazdach na zieloną szkołę, wycieczki szkolne, obozy sportowe, itp. (koszt wycieczek szkolnych – przedłożenie zaświadczenia ze szkoły o poniesionym wydatku);
10. sprzęt muzyczny (po dołączeniu zaświadczenia ze szkoły muzycznej potwierdzającego uczęszczanie ucznia na zajęcia);
11. sprzęt sportowy np. piłki, rękawice piłkarskie, buty piłkarskie (korki), rękawice piłkarskie, rękawice bokserskie, kimono, itp.;
12. basen: opłata za zajęcie pływackie, strój kąpielowy, klapki, czepek, płetwy, okulary, itp.;
13. czesne za naukę w szkole;
14. zajęcia pozalekcyjne: koszty nauki języków obcych, zajęć sportowych, korepetycji, itp.;
15. odzież i obuwiu do praktyk szkolnych, strój galowy: garnitur, spodnie wizytowe, koszula biała, spódnica wizytowa, bluzka biała, itp.;
16. strój do klasy o profilu mundurowym np. policyjnej, wojskowej, straży granicznej zgodnie z zapisami w Statucie szkoły;
17. abonament internetowy.

**Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych lub faktur potwierdzających poniesienie wydatków na cele edukacyjne i przedstawiania ich w terminach określonych w drodze zarządzenia Dyrektora MOPS na żądanie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szydłowcu.**

**Oświadczam, że w przypadku przyznania wnioskowanego stypendium szkolnego wyrażam zgodę na przekazywanie pomocy w formie stosowanej przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szydłowcu.**

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szydłowcu, ul. Kilińskiego 2 pokój nr 16 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze 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:
  - a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
  - b) składki na ubezpieczenie 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: 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:
  - 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 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 niezliczonymi 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, 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.
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:
  - a) przychodu;
  - b) kosztów uzyskania przychodu;
  - c) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
  - d) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza;
  - e) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
  - f) należnego podatku;
  - g) 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 zgodnie z obowiązującym przelicznikiem.
7. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz 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:
  - 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 wyłacony.
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 wydawania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej.
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 kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku.
13. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminów, zawartych w § 19 Regulaminu
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 ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
16. Za wydatki niezwiązane z celami edukacyjnymi uznaje się wydatki na: sprzęt rehabilitacyjny, instrumenty muzyczne i sprzęt sportowy zakupiony na potrzeby ucznia niebędącego uczniem szkoły muzycznej i sportowej i nierozwijającego zainteresowań w formach zorganizowanych, podręczniki i lektury do klasy, do której nie uczęszcza stypendysta, opłacenia komitetu rodzicielskiego, ochronę w szkole, ubezpieczenie uczniów, wyżywienie w szkole.

**OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM(AM) SIĘ Z TREŚCIĄ POUCZENIA.**

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie).

.....  
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

**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 wynosi .....zł ..... gr.

Wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy: TAK  NIE

**Proponowana forma pomocy:**

Rzeczowa na okres od ..... do .....

W formie pieniężnej w kwocie ..... zł miesięcznie na okres od ..... do .....

Szydłowiec, dnia .....  
(podpis pracownika)