Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XIX/118/20

Rady Gminy Stary Lubotyń

z dnia 29 lipca 2020 r.

***Nr ewidencyjny wnioski:***

***4462/………/………***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO** | | | | | | | | |
| **Nazwisko i imię osoby składającej wniosek**  ……………………………………………………………………………………………/tel.: ……………………………… | | | | | | | | |
| **1. Dane osobowe ucznia:** | | | | | | | | |
|
| Nazwisko | |  | | | | | | |
| Imiona | |  | | |  | | | |
| Imię ojca | |  | | | | | | |
| Imię matki | |  | | | | | | |
| PESEL ucznia | |  | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | |  | | | |
| **2. Informacje o szkole** | | | | | | | | |
|
| Nazwa szkoły |  | | | | | | | |
| Typ szkoły |  | | | | | | | |
| Ulica |  | | | Miejscowość |  | | | |
| Kod pocztowy |  | | | Województwo |  | | | |
| W roku szkolnym 202.../202... jest uczniem klasy ...................................................................... | | | | | | | | |
| **3. Adres stałego zameldowania** | | | | | | | | |
|
| Miejscowość |  | | | | Nr domu | |  | |
| Kod pocztowy | 07 - 303 | | Województwo | | | mazowieckie | | |
| **4. Wnioskuję o przyznanie następującej formy pomocy:** | | | | | | | | |
|
| *(pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach, należy zaznaczyć formę pomocy, o którą się wnioskuje, stawiając znak X we właściwej* ͠ □)  -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------  □ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tum wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą  -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------  □ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu :  a) podręczników, lektur, encyklopedii, atlasów, słowników i innych książek pomocnych w realizacji procesu dydaktycznego,  b) plecaka/tornistra/torby szkolnej, worka na kapcie, kalkulatora, innych artykułów szkolnych, piśmiennych, plastycznych,   1. stroju gimnastycznego, w skład którego mogą wchodzić: spodenki sportowe, koszulki sportowe, bluzy sportowe, spodnie sportowe, leginsy, dres, obuwie typu sportowego 2. stroju galowego, w skład którego może wchodzić odzież i obuwie (1 komplet na rok szkolny), 3. niezbędnego wyposażenia miejsca nauki w domu: biurko, krzesło/fotel do biurka, lampka na biurko, 4. komputera (laptopa, tabletu), urządzeń peryferyjnych np. (monitor, drukarka, klawiatura, myszka, urządzenie wielofunkcyjne), tonera/tuszu do drukarki, nośniki danych (pendrive, płyty CD, DVD), papier do drukarki, oprogramowania związanego z kształceniem, 5. odzieży do nauki zawodu (wymagane potwierdzenie przez szkołę)   -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------  □ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, a  w szczególności:   1. pokrycie kosztów zakwaterowania, 2. pokrycia kosztów dojazdu do szkoły środkami komunikacji zbiorowej.   -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------  □ świadczenia pieniężnego | | | | | | | | |
| **5. Oświadczam, że w mojej rodzinie występują niżej wymienione okoliczności** *(należy*  *zaznaczyć odpowiednie, stawiając znak X we właściwej* □ *):*   bezrobocie, \*   niepełnosprawność, \*   ciężka lub długotrwała choroba, \*   wielodzietność,   brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,   alkoholizm lub narkomania,   rodzina jest niepełna,  lub wystąpiło zdarzenie losowe: .....................................................................................................  *\* jeżeli występuje, należy dołączyć odpowiednie zaświadczenie* | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **6. Potwierdzenie uczęszczania do szkoły/kolegium/ośrodka**  *………………………………………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………*  *data, pieczątka i podpis dyrektora* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Opinia Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu lub nie korzystaniu ze świadczeń**  **pomocy społecznej:**  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………….  *data, pieczątka. i podpis*  *uprawnionego pracownika GOPS* | | | | | |
| **8. Zaświadczenie o posiadaniu / nie posiadaniu gospodarstwa rolnego na terenie gminy**  **Stary Lubotyń lub na terenie innej gminy:**  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………  *data, pieczątka i podpis*  *uprawnionego pracownika urzędu gminy* | | | | | |
| **9. Forma przekazania przyznanego stypendium (zaznaczyć właściwy kwadrat):**  □ wypłata w kasie Banku Spółdzielczego O/Lubotyń  □ przelew na rachunek bankowy  a) numer rachunku …………………………………………………………………………………………..  b) imię i nazwisko właściciela rachunku ………………………………………………………………….. | | | | | |
| **10. Dane dotyczące gospodarstwa domowego:**  **Do wniosku należy załączyć zaświadczenia o dochodach, na podstawie których wysokość dochodu każdej z niżej wymienionej osób została wpisana.**  Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających w wspólnym  gospodarstwie domowym: | | | | | |
| LLp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pracy - nauki | Stopień pokrewieństwa | Wysokość dochodu w zł |
|  |  |  |  |  | *…………* |
|  |  |  |  |  | *…………* |
|  |  |  |  |  | *…………* |
|  |  |  |  |  | *…………* |
|  |  |  |  |  | *…………* |
|  |  |  |  |  | *…………* |
|  |  |  |  |  | *…………* |
|  |  |  |  |  | *…………* |
|  |  |  |  |  | *…..……..* |
|  |  |  |  |  | *.………* |
| **Łączny dochód całego gospodarstwa domowego** | | | | | **…………** |
| **Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ……………………………… zł**  *(słownie: ……………………………………………………………………………………………….…………..…….zł)* | | | | | |

|  |
| --- |
| **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**  **Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.**  **………………………………………….. ………………………………………………..**  *miejscowość, data podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna*  *prawnego ucznia niepełnoletniego* |

…………………………… ….………………………………………

*data przyjęcia wniosku pieczątka i podpis osoby przyjmującej wniosek*

**POUCZENIE**

**Miesięczna wysokość dochodu jest ustalona na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 – 13 ustawy o pomocy społecznej.**

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:
2. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
3. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
4. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
5. Do dochodu nie wlicza się:
6. jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
7. zasiłku celowego;
8. pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
9. wartości świadczenia w naturze;
10. świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych:
11. świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych;
12. dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;
13. świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
14. świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art.8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka.
15. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:
16. 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 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;
17. 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

- 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 art. 8 ust. 5 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej, 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.

- 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, zawierające informację o wysokości:

a) przychodu;

1. kosztów uzyskania przychodu;
2. różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
3. dochód z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w art. 8 ust. 6 ustawy o pomocy społecznej;
4. odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. należnego podatku;
6. odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

- 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 opłacania składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

1. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej w art. 8 ust. 9 ustawy o pomocy społecznej
2. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz innych źródeł sumuje się.
3. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:
4. kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
5. 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.

1. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na kolejne miesiące przez okres odpowiadający okresowi, za który uzyskano dochód.
2. 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.”

**Do wniosku należy dołączyć lub odpowiednio:**

* 1. zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,
  2. odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
  3. zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o uzyskiwanej pomocy materialnej, jeśli uczeń pobiera pomoc (fakt ten może być poświadczony na wniosku),
  4. oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.)
  5. stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł niż w pkt a – d w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (według zasad określonych w ustawie o pomocy społecznej - patrz poniżej),