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 wspólnymgospodarstwie 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),