

II.

1. NAZWISKO	2. IMIĘ
3. DATA URODZENIA <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. NAZWA I SIEDZIBA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZEN UCZĘSZCZA	6. KLASA, DO KTÓREJ UCZEN UCZĘSZCZA W BIEŻĄCYM ROKU SZKOLNYM
7. MIEJSCE ZAMIESZKANIA <i>(wypełnić gdy jest inne niż wnioskodawcy)</i>	

III.

1. NAZWISKO	2. IMIĘ
3. DATA URODZENIA <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. NAZWA I SIEDZIBA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZEN UCZĘSZCZA	6. KLASA, DO KTÓREJ UCZEN UCZĘSZCZA W BIEŻĄCYM ROKU SZKOLNYM
7. MIEJSCE ZAMIESZKANIA <i>(wypełnić gdy jest inne niż wnioskodawcy)</i>	

IV.

1. NAZWISKO	2. IMIĘ
3. DATA URODZENIA <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. NAZWA I SIEDZIBA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZEN UCZĘSZCZA	6. KLASA, DO KTÓREJ UCZEN UCZĘSZCZA W BIEŻĄCYM ROKU SZKOLNYM
7. MIEJSCE ZAMIESZKANIA <i>(wypełnić gdy jest inne niż wnioskodawcy)</i>	

3. DANE WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY (W TYM WNIOSKODAWCY I UNIA/ÓW), NA KTÓREGO(YCH) SKŁADANY JEST WNIOSEK, ZAMIESZKUJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM) Dochód netto członków rodziny (wraz z zaświadczeniem z pomocy społecznej) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

W SKŁAD RODZINY WCHODZA:

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki	Wysokość dochodu w zł
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**Łączny dochód rodziny wynosi miesięcznie zł.
Średni łączny dochód netto na 1 członka rodziny wynosi miesięcznie**

..... zł.

DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE:

<p>STYPENDIUM SZKOLNEGO <u>W rodzinie ucznia występuje:</u></p> <p>bezrobocie; niepełnosprawność; ciężka lub długotrwała choroba; alkoholizm lub narkomania; rodzina jest wielodzietna; rodzina jest niepełna; rodzice (opiekunowie) mają ograniczone prawo wykonywania władzy rodzicielskiej; inne przyczyny (jakie)</p>	<p>ZASIŁKU SZKOLNEGO <u>W rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe:</u></p> <p>pożar; załanie domu (mieszkania); wypadek; śmierć; inne (jakie)</p>
--	--

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

zaświadczenie/a o dochodach;

zaświadczenie/a o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;

odcinek/odcinki emerytury / renty;

kserokopia decyzji o przyznaniu / odmowie przyznania świadczeń rodzinnych

zaświadczenie/a właściwego urzędu skarbowego o formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej - w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od osób fizycznych;

dowody opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych - w przypadku jw.;

oświadczenie o wysokości dochodów - w przypadkach określonych w odrębnych przepisach;

zaświadczenie/a o liczbie hektarów przeliczeniowych prowadzonego gospodarstwa rolnego lub aktualny nakaz płatniczy;

zaświadczenie/a właściwego urzędu pracy o zarejestrowaniu osoby bezrobotnej;

orzeczenie/a o niepełnosprawności;

zaświadczenie/a lekarza specjalisty o chorobie lub karta/y informacyjna/e leczenia szpitalnego;

dokument/y potwierdzający/e występowanie w rodzinie alkoholizmu lub narkomanii;

dokument/y potwierdzający/e wychowywanie ucznia w rodzinie niepełnej;

dokument/y potwierdzający/e ograniczenie prawa wykonywania władzy rodzicielskiej;

dokument/y potwierdzający/e liczbę członków rodziny (kserokopia dowodu osobistego, odpis/y skrócony/e aktu/ów urodzenia, zaświadczenie organu meldunkowego, itp.);

zaświadczenie szkoły o uczęszczaniu ucznia do innej niż szkoła podstawowa i gimnazjum, chyba że uczeń uczęszcza do tych szkół w innej gminie;

dokument/y potwierdzający/e wystąpienie zdarzenia losowego;

.....
.....

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc dyrektorem szkoły lub kolegium niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o powzięciu informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

Miejscowość

Data.....

POUCZENIE

1. Zasady przyznawania pomocy materialnej dla uczniów regulują przepisy Rozdziału 8 a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, a zasady ustalania dochodu przepisy art. 8 ust. 3 -13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
2. Pomoc materialna ma charakter socjalny albo motywacyjny.
3. Świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym są: stypendium szkolne i zasiłek szkolny.
4. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie tej występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.
5. Stypendium szkolne może być udzielane uczniom w formie:
 - całkowitego lub częściowego pokrycia 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;
 - pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników;
 - dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów również w formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;
 - świadczenia pieniężnego, gdy organ przyznający uzna, że udzielenie stypendium w wyżej wymienionych formach nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegiów nie jest celowe.
6. Stypendium szkolne może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie.
7. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów do dnia 15 października danego roku szkolnego.
8. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
9. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.
10. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego.
11. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż 600 zł.
12. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodów z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:
 - miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
 - składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne;
 - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
13. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, 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, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego, świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, świadczenia pieniężnego, o którym mowa art. 8a ust.1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka.
14. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:
 - 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 i składkami na ubezpieczenie zdrowotne, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, z tym że:
 - a) różnicę przychodów i kosztów ich uzyskania ustala się za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku w oparciu o wielkości wykazane w deklaracjach podatkowych za okresy od początku roku do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku oraz od początku roku do końca miesiąca poprzedzającego ten miesiąc; wysokość miesięcznego obciążenia podatkiem, składkami na ubezpieczenie zdrowotne oraz składkami na ubezpieczenia społeczne przyjmuje się z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.
 - b) jeżeli podatnik wpłaca zaliczki na podatek dochodowy w formie uproszczonej, a także jeżeli nie złożył deklaracji, jego dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w którym podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, dochód ustala się w oparciu o oświadczenie tej osoby;
 - opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - za dochód przyjmuje się zadeklarowaną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne.
15. 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.
16. 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, za okresy wymienione w pkt 14, zawierającego informację o wysokości:

- przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów z Innych niż działalność gospodarcza źródeł - w przypadkach, o których mowa w pkt 15, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnych zaliczek na podatek dochodowy lub należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

17. 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 informacje o formie opodatkowania oraz na podstawie dowodu opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

18. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 306 zł.

19. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z Innych źródeł sumuje się.

20. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania stypendium dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej;
- 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

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

22. W przypadku uzyskiwania dochodów w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie przyznania stypendium.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 2230) Informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Czernicy przy ul. Wrocławskiej 78. Dane kontaktowe Administratora: e-mail: sekretariat@gops.czernica.pl, tel. 71 318 01 80.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych. Dane kontaktowe Inspektora: biuro@abi-kancelaria.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 i 9 Rozporządzenia 2016/679 w celu wykonania obowiązków Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, wynikających z przepisów prawa oraz postanowień właściwych ustaw i umów.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem realizacji zadania. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością wykonania zadania.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez Administratora Danych przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, a po tym okresie przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
6. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania prawa do danych osobowych z mocy prawa oraz podmioty świadczące usługi dla Administratora Danych, które są niezbędne do realizacji zadania.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia:

Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań wyniósł: zł.

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł: zł.

Decyzja organu przyznającego:

Nieprzyznano* stypendium/zasiłek(ku)* zgodnie z propozycją komisji*.

Przyznano stypendium/zasiłek* w kwocie zł. jednorazowo/miesięcznie* przez
..... miesięcy w formie zgodnej z wnioskiem/innej*,

tj.....

.....
(podpis pracownika)