

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny /

CZĘŚĆ I – wypełnia wnioskodawca

1. Wnioskodawca

- rodzic / opiekun prawny
- uczeń pełnoletni
- dyrektor szkoły/kolegium

Dane wnioskodawcy – rodzica (opiekuna prawnego) / pełnoletniego ucznia	
Nazwisko	
Imiona	
PESEL	
Adres zamieszkania*	
Miejscowość	
Ulica, nr domu	
Kod pocztowy	
Poczta	

Adres zameldowania*	
Miejscowość	
Ulica, nr domu	
Kod pocztowy	
Poczta	

nr telefonu		e-mail	
--------------------	--	---------------	--

*** w przypadku rozbieżności dotyczących adresu zameldowania i adresu zamieszkania należy załączyć wyjaśnienie oraz dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania ucznia oraz oświadczenie o niepobieraniu takiego świadczenia w innej gminie**

2. Dane uczniów

Dane ucznia / słuchacza	
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	

Adres zamieszkania	
Miejscowość	
Ulica, nr domu	
Kod pocztowy	
Poczta	

Dane szkoły / kolegium	
Nazwa	
Adres	

Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
-----------------------------------	--

Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę	<input type="checkbox"/>
	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	<input type="checkbox"/>
	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Wieliczka) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium	<input type="checkbox"/>

Dane ucznia / słuchacza	
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	

Adres zamieszkania	
Miejscowość	
Ulica, nr domu	
Kod pocztowy	
Poczta	

Dane szkoły / kolegium	
Nazwa	
Adres	

Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
-----------------------------------	--

Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę	<input type="checkbox"/>
	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	<input type="checkbox"/>
	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Wieliczka) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium	<input type="checkbox"/>

Dane ucznia / słuchacza	
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	

Adres zamieszkania	
Miejscowość	
Ulica, nr domu	
Kod pocztowy	
Poczta	

Dane szkoły / kolegium	
Nazwa	
Adres	

Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
-----------------------------------	--

Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę	<input type="checkbox"/>
	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	<input type="checkbox"/>
	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Wieliczka) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium	<input type="checkbox"/>

Dane ucznia / słuchacza	
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	

Adres zamieszkania	
Miejscowość	
Ulica, nr domu	
Kod pocztowy	
Poczta	

Dane szkoły / kolegium	
Nazwa	
Adres	

Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
-----------------------------------	--

Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę	<input type="checkbox"/>
	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	<input type="checkbox"/>
	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Wieliczka) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium	<input type="checkbox"/>

3. Informacja o spełnianiu kryteriów ubiegania się o stypendium

1. W rodzinie ucznia / słuchacza występuje:

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- rodzina niepełna
- alkoholizm
- narkomania
- inna okoliczność:

4. Ustalenie wysokości dochodu wnioskodawcy

- a) Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, które w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku osiągnęły następujące dochody netto w wysokości określonej w załączonych do wniosku zaświadczeniach lub oświadczeniach:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa np. syn	Źródła dochodu ¹	Wysokość dochodu netto w zł
1			wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
				Dochód łączny:	

¹pracy zarobkowej, prowadzonej działalności gospodarczej, posiadanego gospodarstwa rolnego, renty/emerytury, świadczeń pomocy społecznej z MGOPS (za wyjątkiem jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego), pracy dorywczej (Załącznik Nr 1), inne (np.: alimenty, wynagrodzenie z tytułu praktycznej nauki zawodu, itp.)

- b) Oświadczam, że dochód netto na członka rodziny (dochód łączny podzielony przez ilość osób w rodzinie) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniósł: zł

5. Informacja o innych stypendiach socjalnych otrzymywanych ze środków publicznych

Oświadczam, że ubiegający się o stypendium szkolne uczeń / słuchacz otrzymuje / nie otrzymuje*

inne stypendium socjalne w wysokości

przyznane przez

na okres od do

* niewłaściwe przekreślić

6. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że poniesione na cele edukacyjne koszty przedstawione do refundacji w ramach stypendium szkolnego nie zostały rozliczone w żadnym innym programie np. „ Pierwszy dzwonek”.

7. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy

Proszę o przekazanie świadczenia na konto bankowe numer:

.....
nazwa banku i nr rachunku bankowego

8. Załączniki do wniosku

(należy dołączyć tylko te, które dotyczą wnioskodawcy i członków rodziny)

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające dochód za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku lub w przypadku jego utraty za miesiąc, w którym wniosek został złożony:

- zaświadczenie albo oświadczenie* o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierającego informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe
- zaświadczenie albo oświadczenie* o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierającego informacje o potrąconej zaliczce na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe
- decyzja właściwego organu w sprawie renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej

- dowód otrzymania renty, emerytury, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej
 - zaświadczenie właściwego urzędu gminy (dotyczy gruntów rolnych położonych poza gminą Wieliczka) albo oświadczenie* o powierzchni gruntów rolnych w hektarach przeliczeniowych położonych na terenie Gminy Wieliczka
 - zaświadczenie albo oświadczenie* zawierające informacje o formie opodatkowania w przypadku osób opodatkowanych na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne
 - zaświadczenie albo oświadczenie* o wysokości dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych
 - oświadczenie o wysokości dochodu w przypadku osób opodatkowanych na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne
 - decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, świadczenia szkoleniowego, stypendium, dodatku aktywizacyjnego albo oświadczenia o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych lub poszukujących pracy
 - oświadczenie o pobieraniu świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
 - decyzja przyznająca dodatek mieszkaniowy i energetyczny
 - inna decyzja organu przyznająca świadczenia pieniężne (wskazać jakiego świadczenia dotyczy)
-
- oświadczenie* o kontynuowaniu nauki przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych lub zaświadczenie ze szkoły (w przypadku szkół ponadgimnazjalnych spoza Gminy Wieliczka)
 - inne dokumenty, wymienić jakie:
-
-
-
-
-

* niewłaściwe przekreślić

CZĘŚĆ II – wypełnia pracownik MGOPS po weryfikacji zebranej dokumentacji

Dochód rodziny:	
Liczba członków rodziny:	
Dochód na osobę w rodzinie:	
Kategoria stypendium:	
Miesięczna wysokość stypendium:	

	Uczniowie kwalifikujący się do przyznania stypendium	Uczniowie nie kwalifikujący się do przyznania stypendium	
	Imię i nazwisko ucznia	Imię i nazwisko ucznia	Powód odmowy przyznania stypendium
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

.....
(data oraz podpis i pieczęć
osoby weryfikującej)

POUCZENIE

1. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej.
2. Stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie.
3. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium, o którym mowa powyżej, nie przekracza dwudziestokrotności kwoty o której mowa w *art. 6 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych*, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych osiemnastokrotności kwoty określonej w ww. ustawie.
4. **Rodzice/opiekunowie prawni ucznia otrzymującego stypendium szkolne lub pełnoletni uczeń są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**
5. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

INFORMACJE NA TEMAT DOCHODU

1. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w *art. 8 ust 1 pkt 2 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 163, z późn. zm.)*.
2. Za rodzinę należy uznać osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.
3. 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:
 - miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
 - składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
 - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
4. Do dochodu ustalonego zgodnie z pkt. 3 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.
5. 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 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;

- 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.
6. 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 ust. 5 pkt 1, 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.
 7. 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:
 - przychodu;
 - kosztów uzyskania przychodu;
 - różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
 - dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w pkt. 6;
 - odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
 - należnego podatku;
 - odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.
 8. 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.
 9. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 250 zł.
 10. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
 11. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej 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 miesiący, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.
 12. 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.
 13. 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.

9. Oświadczenie wnioskodawcy - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych.

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zobowiązuję się powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji i monitoringu programu stypendialnego przez Urząd Miasta i Gminy Wieliczka.

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi:

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku stypendialnym.

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy