…………………………….

 (miejscowość, data)

# WNIOSEK o przyznanie stypendium szkolnego 2015 /2016

I. DANE OSOBOWE UCZNIA:

1. Imię i nazwisko ....................................................................................
2. Imiona rodziców ....................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia ....................................................................................
4. Miejsce zamieszkania (pobyt stały)……………………………nr telefonu…..……........
5. PESEL...................................................................................................................................

II. DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:

1. Nazwa szkoły ……………………………………………………………................
2. Adres szkoły ……………………………………………………………...............
3. Klasa (rok, semestr)……………………………………………………………..............

III. POŻĄDANA FORMA SWLADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ
FORMA PIENIĘŻNA *( należy zaznaczyć właściwą formę pomocy poprzez podkreślenie,
nie wypełniać cz.111 w przypadku pomocy w formie świadczenia pieniężnego):*

1. 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 z zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
2. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w szczególności zakup podręczników;
3. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza
miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy
kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów
pracowników służb społecznych).

IV. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ i MATERIALNEJ UCZNIA (dochody **netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)** OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB, POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko | **Adres stałego zamieszkania** | **Miejsce pracy lub nauki** | **Kwota netto** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

\* Rodzina w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 16 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2015, poz.163 tj. ze zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

W rodzinie ucznia występuje:\*

1. bezrobocie
2. niepełnosprawność
3. ciężka lub długotrwała choroba, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
4. alkoholizm
5. narkomania
6. rodzina niepełna.

\* Odpowiednie zaznaczyć

 V.ILOŚĆ HEKTARÓW PRZELICZENIOWYCH POSIADANEGO GOSPODARSTWA ROLNEGO

 hektarów x 250 zł = zł miesięcznie

VI. INFORMACJA O OTRZYMYWANIU INNYCH STYPENDIÓW.

Informuję, że otrzymuję / nie otrzymuję \* stypendium o charakterze socjalnym ze środków
publicznych w wysokości przyznane przez ......

na okres od , do ………..

\* - niepotrzebne skreślić

 **OŚWIADCZENIE**

**1.Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**2.Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.**

**3.Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy o zwiększeniu dochodu rodziny lub zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły, o otrzymaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz o zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar Gminy Medyka.**

**4.Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty.**

…………………………………………… ………………………………………………

 Miejscowość , data podpis wnioskodawcy

 (jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)

 **DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

**1.Zaświadczenie z zakładu pracy o uzyskanych dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku lub w przypadku osób bezrobotnych aktualne zaświadczenie z Urzędu Pracy.**

**2.Odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.**

**3.Zaświadczenie z urzędu właściwej gminy o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego /hektary przeliczeniowe/.**

**4.W przypadku płatników KRUS – odcinek za ostatni kwartał.**

**5. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie za poprzedni rok.**

**6. Dokument potwierdzający wysokość otrzymywanych alimentów, zaliczki alimentacyjnej, świadczeń rodzinnych wraz z dodatkami, zasiłku pielęgnacyjnego.**

**7. Zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki przez dziecko – dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych, kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych, kolegiów pracowników służb specjalnych, ośrodków szkolno-wychowawczych oraz gimnazjum – jeżeli dziecko uczęszcza do gimnazjum innego niż w Medyce.**

**POUCZENIE**

Do ubiegania się o pomoc materialną ze środków przeznaczonych na ten cel z budżetu państwa uprawnieni są uczniowie, którzy:

1. są uczniami szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych
dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczami publicznych. kolegiów
nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów jezyków obcych i kolegiów pracowników
służb specjalnych - do czasu ukończenia kształcenia , nie dłużej jednak niż do
ukończenia 24 roku życia;
2. są wychowankami publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających
dzieciom i młodzieży, o których mowa w art.16 ust.7 ustawy o systemie oświaty, a
także dzieciom i młodzieży upośledzonymi umysłowo ze sprzężonymi
niepełnosprawnościami realizujących odpowiednio obowiązek szkolny i obowiązek
nauki - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
3. są uczniami szkół niepublicznych, nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla
młodzieży i dla dorosłych — do czasu ukończenia obowiązku nauki;
4. są słuchaczami niepublicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów
języków obcych- do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do
ukończenia 24 roku życia;
5. mają stały pobyt na terenie Gminy;
6. miesięczna kwota dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie przekracza **456** zł
netto.

**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 (łącznie z zasiłkiem rodzinnym i dodatkami), jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:**

1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych:
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w
Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
3. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

## Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości

**świadczeń w naturze.**

W stosunku do osób prowadzących **pozarolniczą działalność gospodarczą:**

1) 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 określonymi w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu
w Narodowym Funduszu Zdrowia, 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:

1. 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,
2. 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 których podatnik
prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, dochód ustala się w oparciu o
oświadczenie tej osoby;

2) opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatki: 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.

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.

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 odpowiednie okresy, zawierającego informację o wysokości:

1. przychodu;
2. kosztów uzyskania przychodu;
3. różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
4. dochodów z innych niż działalność gospodarcza źródeł;
5. odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
6. należnych zaliczek na podatek dochodowy lub należnego podatku;
7. 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 opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

**Przyjmuje** **się, że z** **1** **ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 250 zł.**

Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł

sumuje się.

W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie

pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie

kwoty:

1. kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie
gospodarującej,
2. 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.

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.

W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia złożenia wniosku.

**Wnioski o przyznanie stypendium należy złożyć w terminie do 15–go września danego roku szkolnego ( do 15-go października w przypadku słuchaczy kolegiów).**

**W przypadku składania wniosków dla kilku uczniów należy złożyć wniosek oddzielnie dla każdego ucznia, natomiast wymagane załączniki do wniosku należy złożyć w jednym egzemplarzu przy dowolnym wniosku.**

 **O Ś W I A D C Z E N I E**

 Oświadczam, że zapoznałem/am/ się z terminami rozpatrzenia wniosku

przyznanie stypendium szkolnego na dziecko/dzieci……………………………

 .………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………………..

 co ściśle związane jest z datą otrzymania dotacji celowej od Wojewody na w/w

 zadanie.

 I tura wypłaty stypendium nastąpi do dnia 31.12.2015 r.,/decyzja w listopadzie/

 II tura wypłaty stypendium nastąpi do dnia 30.06.2016 r., /decyzja w maju/.

 Medyka, dnia……………………… ………………………………………………

Podpis