

.....
(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia
/słuchacza, opiekuna prawnego składającego wniosek)

Żagań, dnia

.....
(adres zamieszkania)

Tel.

**Do Burmistrza
Miasta Żagań**

**W N I O S E K
O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM – STYPENDIUM SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2014/2015**

I. DANE OSOBOWE UCZNI A (SŁUCHACZA):

1. Imię i nazwisko
2. Imiona rodziców
3. Data i miejsce urodzenia
4. Adres zamieszkania

**II. INFORMACJA O SZKOLE/KOLEGIUM – POŚWIADCZENIE O
UCZĘSZCZANIU UCZNI A/SŁUCHACZA DO SZKOŁY/KOLEGIUM**

1. Nazwa szkoły
2. Adres szkoły
3. Klasa , w której uczeń pobiera naukę

.....
(data, podpis dykcji i pieczęć szkoły/kolegium)

IV. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Tak Nie

Jeśli tak proszę podać

Organ przyznający stypendium

Miesięczna wysokość otrzymywanego stypendium

Okres na jaki stypendium przyznano

V. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej:

(zaznaczyć pożądaną formę , stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach)

- całkowite(częściowe) pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, podać rodzaj zajęć, które mają być opłacone ze stypendium

.....

- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, i innych pomocy i przyborów szkolnych
- 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)

VI. UZASADNIENIE PRZYZNANIA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

(Wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie)

VII. Dane o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

1. Czy w rodzinie występuje:

(w odpowiednim miejscu wstawić **x** potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem)

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - bezrobocie | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - niepełnosprawność | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - ciężka lub długotrwała choroba | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - wielodzietność | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - alkoholizm | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - narkomania | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - rodzina jest niepełna | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

2. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku dochody netto wszystkich członków rodziny wynosiły

- rodzina – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące
- (dochód oblicza się w sposób wykazany w ustawie o pomocy społecznej-patrz objaśnienia*- kwoty wykazane w rubryce nr 6 należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami)

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Wysokość dochodu netto zł.
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
	Razem dochody netto gospodarstwa domowego	x			
	Średni miesięczny dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego	x			

Oświadczam, że jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

VIII. W oparciu o art.23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz.926 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Żagań danych osobowych mojej rodziny dla potrzeb programu pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Pouczenie:

1.Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, będących podstawą przyznania stypendium szkolnego oraz o zmianie miejsca zamieszkania poza miasto Żagań.

2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego.

3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Żagań, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

I. Prawo do ubiegania się o pomoc materialną ma uczeń lub jego rodzic/opiekun , jeżeli dochód w rodzinie nie przekracza 456,- zł . netto na osobę .

Dochód rodziny ustala się na zasadach określonych w art.8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz.U. z 2009 r. nr 175 poz. 1362 z późn.zm.)

1. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego zł ożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został zł ożony, bez względu na tytuł i Źródł o ich uzyskania, jeżeli ustawanie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
 - 2) skł adki 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.
2. Do dochodu ustalonego zgodnie z ust. 1 nie wlicza się:
- 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
 - 2) zasił ku celowego;
 - 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
 - 4) wartości świadczenia w naturze;
 - 5) świadczenia przysł ugującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytuł u wykonywania prac społecznie użytecznych.

3. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą dział alność 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 dział alności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i skł adkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze Środków publicznych, związane z prowadzeniem tej dział alności oraz odliczonymi od dochodu skł adkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym że dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z dział alności gospodarczej wykazanego w zeznaniu podatkowym zł ożonym 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;

2) 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.

4. 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.

5. 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:

1) przychodu;

2) kosztów uzyskania przychodu;

3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;

4) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust. 6;

5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;

6) należnego podatku;

7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

6. 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.

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

8. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

II. 1. Pomoc materialna zgodnie z art. 90b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) przysługuje:

- **uczniowi szkół** podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej, policealnej, do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia

- **wychowankowi** ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży, a także dzieciom młodzieży upośledzonej umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki tj. do ukończenia 18 roku życia,

- **studentowi** kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych, do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej niż do ukończenia 24 roku życia.

III. W przypadku składania wniosku na kilku uczniów, należy złożyć wnioski oddzielnie na każdego ucznia, natomiast wymagane załączniki do wniosku należy załączyć w jednym egzemplarzu przy dowolnym wniosku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE

1. Liczba osób w rodzinie

2. Ogółem dochód netto rodziny

3. Dochód rodziny w przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej merytorycznie)