

**WNIOSEK O
PRZYZNANIE
STYPENDIUM
SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM...../.....**

Data
wpływu

pieczętka szkoły/Urzędu Miejskiego w Elblągu

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)

Rodzic/opiekun prawny Pełnoletni uczeń Dyrektor szkoły

Nazwisko: _____ Telefon kontaktowy: _____

Imię: _____ PESEL: _____

Adres: _____

Dane ucznia/słuchacza, któremu ma zostać przyznane stypendium szkolne

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Imię: _____ Drugie imię: _____ PESEL: _____

Nazwisko: _____ Telefon kontaktowy: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Obywatelstwo: _____ Kraj pochodzenia: _____

Imiona i nazwisko(a) rodziców: _____

Adres zamieszkania

Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr mieszkania: _____

Kod pocztowy: 82-300 Miejscowość: *Elbląg* Województwo: *Warmińsko-Mazurskie*

Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym...../.....

Nazwa szkoły: _____

Adres szkoły: _____ Klasa: _____

Typ szkoły: _____

Preferowana forma zrealizowania stypendium szkolnego

- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza terenem Miasta Elbląg (dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych)

**Stan osobowy gospodarstwa domowego
Dochody wszystkich pełnoletnich członków rodziny**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, osiągających następujące dochody:

(Dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej - patrz objaśnienia). Przy obliczaniu dochodu bierze się pod uwagę wszelkie dochody wszystkich pełnoletnich osób prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe. Rodziną w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zmianami) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY WYCHOWUJĄCEGO MAŁOLETNIĄ/GO UCZENNICĘ/UCZNIA

Oświadczam, że posiadam pełnię praw rodzicielskich / jestem opiekunem prawnym małoletniej/go wymienionej/go we wniosku dot. ucznia.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZENNICY/UCZNIA

Oświadczam, iż uczennica/uczeń wymieniona/y we wniosku w części A pkt III.

(właściwie zaznaczyć)

<input type="checkbox"/>	zamieszkuje na terenie Gminy Miasta Elbląg, którego nie mogę poświadczyć zameldowaniem na pobyt stały.
<input type="checkbox"/>	zamieszkuje na terenie Gminy Miasta Elbląg, który mogę poświadczyć zameldowaniem na pobyt stały.

UWAGA: Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZENNICY/UCZNIA

Część I: Stan osobowy gospodarstwa domowego

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa (matka, ojciec, rodzeństwo, opiekun prawny, itp.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

A: Razem

Część II Oświadczenie o dochodach wszystkich pełnoletnich członków rodziny

Lp.	Źródło dochodów :	Wysokość dochodu netto w zł za m-c poprzedzający złożenie wniosku
1.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	Dodatek mieszkaniowy
		• Zasilek okresowy (przyznany od do....)
		• Zasilek stały
2.	Departament Świadczeń Rodzinnych	Zasilek rodzinny
		• Zasilek rodzinny oraz dodatki
		• Świadczenia pielęgnacyjne
		• Fundusz alimentacyjny
3.	Powiatowy Urząd Pracy	• Zasilek
		• Inna forma pomocy
4.	Umowy	• Umowa o pracę
		• Umowa zlecenie/o dzieło
5.	Emerytura/renta	
6.	Alimenty spoza Funduszu Alimentacyjnego	
7.	Inne stypendia	
8.	Pozarolnicza działalność gospodarcza	
9.	Działalność rolnicza	
10.	Inne źródła dochodów	
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi:		
C: Liczba osób w gospodarstwie domowym:		
Dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:		

Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób wyniosły:

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów oraz stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego do alimentacji	Miesięczna wysokość świadczonych alimentów

D: Łączne zobowiązania

Dochód rodziny (C - D):

Ilość osób w rodzinie (A)

Dochód na jedną osobę w rodzinie:

Do niniejszego oświadczenia można załączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej ww. osób lub złożyć klauzulę o następującej treści: **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia o dochodach członków rodziny.**

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

Oświadczam, że moja rodzina korzysta/nie korzysta* ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

*właściwe zakreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Ponadto oświadczam, że uczeń, któremu przyznane ma być stypendium nie otrzymuje i nie ubiega się obecnie o inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Elblągu w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w systemach informatycznych oraz kartotekach, ewidencjach, skorowidzach, wykazach itp. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych, ich poprawiania i kontroli przetwarzania.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

OBJAŚNIENIA

Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (sierpień 2017 r.) lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony (wrzesień 2017 r.), bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

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

Do ustalanego dochodu nie wlicza się:

- jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
- zasiłku celowego;
- pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
- wartości świadczeń w naturze;
- świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

Każda pełnoletnia osoba w rodzinie musi wykazać swój dochód.

W przypadku utraty jakiegokolwiek dochodu w miesiącu wrześniu 2017 r., należy zaznaczyć ten fakt.

W przypadku świadczenia pieniężnego będącego wyrównaniem za pewien okres czasu należy powyższe wyrównanie dokładnie wykazać.

Dokumentując dochód rodziny, można dołączyć odpowiednio:

- zaświadczenie wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, wykazujące formy pomocy oraz wysokości tych świadczeń pieniężnych, z których korzystała rodzina w miesiącu sierpniu 2017 r. lub oświadczenie składającego wniosek o niekorzystaniu ze świadczeń MOPS w miesiącu sierpniu 2017 r.;
- oświadczenie lub zaświadczenie o wysokości pobieranych w sierpniu 2017 r. świadczeń pieniężnych z Departamentu Świadczeń Rodzinnych;
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości otrzymywanego zasiłku w sierpniu 2017 r. lub zaświadczenie potwierdzające rejestrację w PUP bez pobierania zasiłku bądź oświadczenie o niezarejestrowaniu w PUP;
- zaświadczenia z zakładów pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku - sierpień 2017 r., jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych;
- odcinek wypłaty renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku - sierpień 2017 r.;
- wyrok sądowy o przyznanych alimentach na dziecko oraz pisemne oświadczenie o wysokości alimentów otrzymanych rzeczywiście w sierpniu 2017 r.;
- zaświadczenie z uczelni o wysokości pobieranego stypendium – w przypadku osób studiujących;
- w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodu uzyskanego przez prowadzącego działalność w 2016 roku – 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 (ustalane na podstawie art. 8 ust. 5 pkt 1 i ust. 7 ustawy o pomocy społecznej);
- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego zawierające informację o wyborze takiej formy opodatkowania oraz oświadczenie osoby o dochodzie osiągniętym w sierpniu 2017 r. z tytułu prowadzenia tej działalności – za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby (ustalane na podstawie art. 8 ust. 5 pkt. 2 i ust. 8 ustawy o pomocy społecznej);
- w przypadku prowadzenia działalności rolniczej - zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości posiadanego gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni, tj. miesięczny dochód z działalności rolniczej wylicza się mnożąc liczbę ha przeliczeniowych gospodarstwa rolnego razy kwotę dochodu otrzymywanego z 1 ha przeliczeniowego określonego rozporządzeniem Rady Ministrów.

Szczegółowe zasady obliczenia dochodu zawiera ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 930 ze zmianami).

Niniejszy wniosek zawiera oświadczenie o wysokości dochodów oraz oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w rozumieniu **ustawy z dnia 25 marca 2011 r. o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców** (Dz. U. Nr 106, poz. 622 ze zmianami).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym wskazanymi w treści pouczenia.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)