

Data wpływu.....

Nr ewidencyjny wniosku.....

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ DLA UCZNIÓW

STYPENDIUM SZKOLNEGO ZASIŁKU SZKOLNEGO

DANE WNIOSKODAWCY PEŁNOLETNI UCZEŃ RODZICE/OPIEKUN PRAWNY DYREKTOR SZKOŁY

| | | |
|---|--|---------|
| NAZWISKO I IMIĘ | | |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA <i>(wypełnić wówczas, gdy jest inny niż adres zamieszkania)</i> | | TELEFON |

DANE UCZNIĄ

| | |
|------------------------------|--|
| NAZWISKO I IMIĘ | |
| NAZWISKO/A I IMIONA RODZICÓW | |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA | |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA | |

ZŁOŻENIE WNIOSKU UZASADNIAM:

W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne - trudną sytuacją materialną lub w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny – zdarzeniem losowym:

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| UCZEŃ WW. OTRZYMUJE INNE STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM* | Przyznane przez W wysokości (zł)na okres od –do..... | NIE <input type="checkbox"/> |
| KRYTERIUM SPOŁECZNE | Bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, uczeń pochodzi z rodziny niepełnej, w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe * (<i>właściwe podkreślić</i>) | |

*Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w danym roku szkolnym nie przekracza kwoty 2480 zł., a w przypadku słuchaczy kolegów nie przekracza kwoty 2232 zł.

WYPEŁNIA OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ DLA CELÓW STYPENDIALNYCH, w przypadku ubiegania się o pomoc materialną dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

Borowa, dnia.....

pieczęć

Zaświadcza się, że Pan/Pani..... jest objęty/a pomocą socjalną w tutejszym ośrodku.

Liczba członków rodziny

Łączny dochód rodziny w miesiącu sierpniu 2019 r. wyniósł zł

Dochód na jedną osobę w rodzinie w miesiącu sierpniu 2019 r. wynosi zł

Zasilek stały kwota zł

Zasilek okresowy kwota zł

podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ RODZINY (wnioskodawca wpisuje wszystkich członków rodziny zamieszkałych we wspólnym gospodarstwie domowym niezależnie od tego czy uzyskują dochody czy nie)

| | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Pokrewieństwo do wnioskodawcy | Miejsce pracy/nauki (bezrobotny, rencista, rolnik, student, uczeń - podać szkołę w skrócie) |
|----|-----------------|----------------|-------------------------------|---|
| 1 | | | Wnioskodawca | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

WYPEŁNIA OSOBA, KTÓRA NIE KORZYSTA ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ

| LP | ŹRÓDŁO DOCHODU | WYSOKOŚĆ DOCHODU | SPOSÓB DOKUMENTOWANIA ZAŚWIADCZENIE/OŚWIADCZENIE | X |
|-----|--|------------------|---|---|
| 1. | Wynagrodzenie | | Zaświadczenie dochód netto | |
| 2. | Emerytura/ dodatek pielęgnacyjny | | Odcinek i decyzja ZUS | |
| 3. | Renta inwalidzka, rodzinna | | Odcinek i decyzja ZUS | |
| 4. | Renta socjalna | | Odcinek i decyzja ZUS | |
| 5. | Umowa o dzieło, zlecenia | | Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia zawierające informacje o potrąconej zaliczce na podatek dochodowy od osób fizycznych, składek na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia społeczne. | |
| 6. | Zasilek rodzinny wraz z dodatkami | | Zaświadczenie | |
| 7. | Zasilek pielęgnacyjny | | Zaświadczenie | |
| 8. | Świadczenie pielęgnacyjne | | Zaświadczenie | |
| 9. | Fundusz alimentacyjny | | Zaświadczenie | |
| 10. | Dodatek mieszkaniowy | | Decyzja | |
| 11. | Zasilek dla bezrobotnych | | Zaświadczenie z UP o pobieraniu lub nie pobieraniu świadczeń, osoby nie zarejestrowane składają pisemne oświadczenie o byciu osobą bezrobotną. | |
| 12. | Alimenty | | Odpis wyroku sądowego - o wysokości zasądzonych alimentów oraz przekaz pieniężny dokumentujący wysokość otrzymanych alimentów lub zaświadczenia komornika o wysokości wyegzekwowanych alimentów w miesiącu sierpniu bądź o bezskutecznej egzekucji alimentów, w przypadku dobrowolnych alimentów – oświadczenie | |
| 13. | Dochody z działalności gospodarczej* | | Pouczenie* | |
| 14. | Dochody z gospodarstwa rolnego (nie wlicza się dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowy) | | Nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni il. ha przeł. x 308 zł | |
| 15. | Pobierane stypendia przez studenta | | Zaświadczenie z uczelni | |
| 16. | Praktyka zawodowa ucznia | | Zaświadczenie dochód netto | |
| 17. | Praca dorywcza/ praca zagranicą | | Umowa/oświadczenie | |
| 18. | Inne dochody | | Oświadczenie | |
| 19. | Dochód | | Suma wierszy 1-18 | |
| 20. | Alimenty na rzecz innych osób | | Przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osób trzecich | |
| 21. | Dochód na osobę w rodzinie | | od łącznego dochodu netto wymienionego w wierszu 19 odjąć wydatki wymienione w wierszu 20 i podzielić przez liczbę osób w rodzinie wymienionych w tabeli wyżej. | |

*Zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego za poprzedni rok kalendarzowy w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej 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 oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, 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.

Niniejsze zaświadczenie powinno zawierać następujące pozycje:

• dochód (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu);

• podatek należny;

• składki na ubezpieczenie zdrowotne (w przypadku braku ww. Pozycji na zaświadczeniu, należy przedstawić zaświadczenie o pobranych składkach na ubezpieczenie zdrowotne z zakładu ubezpieczeń społecznych);

• składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów.

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 jeśli nie prowadził działalności, dochód ustala się w oparciu o oświadczenie tej osoby.

Zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania oraz dowody opłacenia składek w ZUS w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej 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.

