

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ¹⁾

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	PESEL												
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul.											
		nr domu						nr lokalu					
		kod pocztowy				-							
		miasto	Mysłowice										

¹⁾niepotrzebne należy skreślić

2. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ¹⁾

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	PESEL												
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul.											
		nr domu						nr lokalu					
		kod pocztowy				-							
		miasto	Mysłowice										

¹⁾niepotrzebne należy skreślić

3. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ¹⁾

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	PESEL												
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul.											
		nr domu						nr lokalu					
		kod pocztowy				-							
		miasto	Mysłowice										

WNOSKODAWCA (właściwie zaznaczyć X)

<input type="checkbox"/> RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNI ³⁾	<input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ ⁴⁾	<input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM
---	--	--

3) Dotyczy opiekunów prawnych – do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający przyznanie prawnej opieki nad dzieckiem.

4) Pełnoletni uczeń samodzielnie składa wniosek o przyznanie świadczenia lub upoważnia rodzica do złożenia wniosku – w takim przypadku niezbędne jest dołączenie upoważnienia podpisanego przez pełnoletniego ucznia.

DANE WNOSKODAWCY:

(w przypadku gdy wnioskodawcą jest Dyrektor Szkoły należy wpisać tylko imię i nazwisko Dyrektora Szkoły)

1.	IMIĘ						
2.	NAZWISKO						
3.	ADRES ZAMIESZKANIA (w przypadku gdy wnioskodawcą jest Dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka proszę nie wypełniać).	ul.					
		Nr domu			nr lokalu		
		kod pocztowy			-		adres email
		miasto					
4.	ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania)	ul.					
		Nr domu			nr lokalu		
		kod pocztowy			-		adres email -
		miasto					
5.	NUMER TELEFONU						

DANE RODZINY UCZNI^A:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA W STOSUNKU DO WNOSKODAWCY	MIEJSCE PRACY/NAUKI (pracujący, uczeń, student, emeryt, rencista, bezrobotny - zarejestrowany w Urzędzie Pracy, prowadzący własną działalność gospodarczą, prowadzący gospodarstwo rolne, niepracujący – nie zarejestrowany w Urzędzie Pracy,)
1.			WNOSKODAWCA	
2.			UCZEŃ NA KTÓREGO ZŁOŻONY JEST WNIOSEK	
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Oświadczam, że w związku ze złożeniem wniosku o STYPENDIUM SZKOLNE **dochody netto** wszystkich członków rodziny wspólnie ze mną zamieszkujących i gospodarujących za **miesiąc...../rok wynoszą:**

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota	Potwierdzenie
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy		dokument (zaświadczenie) lub oświadczenie
2.	Umowy o dzieło/Umowy zlecenia		dokument (zaświadczenie) lub oświadczenie
3.	Prace dorywcze		oświadczenie
4.	Emerytury - decyzja o waloryzacji		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
5.	Renty (inwalidzka, z tyt. niezdolności do pracy, socjalna, inne) – decyzja o waloryzacji		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
6.	Renta rodzinna		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
7.	Świadczenia przedemerytalne		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
8.	Zasiłek dla bezrobotnych / Staż z PUP		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
9.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
10.	Okresowe zasiłki z pomocy społecznej		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
11.	Zasiłek rodzinny		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
12.	Dodatek z t. wychowania dzieci w rodzinie wielodzietnej		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
13.	Dodatek z t. urlopu macierzyńskiego / wychowawczego		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
14.	Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
15.	Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
16.	Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
17.	Zasiłek pielęgnacyjny		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
18.	Świadczenie pielęgnacyjne / Świadczenie rodzicielskie		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
19.	Alimenty		prawomocny wyrok sądu/ugoda sądowa/oświadczenie, w przypadku: zasądzonych alimentów, a nie przekazywanych zgodnie z wyrokiem zaświadczenie od komornika o wysokości wyegzekwowanych alimentów lub o bezskuteczności egzekucji braku wyroku zasądzającego alimenty oświadczenie stron o przekazywaniu lub o nie przekazywaniu alimentów
20.	Fundusz alimentacyjny		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
21.	Dodatek mieszkaniowy		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
22.	Dodatek energetyczny		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
23.	Dochody z gospodarstwa rolnego		zaświadczenie o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych z urzędu gminy lub oświadczenie
24.	Dochody z działalności gospodarczej		dokumenty wymienione w treści pouczenia
25.	Inne dochody, jakie?.....		dokument/zaświadczenie lub oświadczenie
Dochód razem:			
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym:			
Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie:			

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Z dochodu mojej rodziny dokonywane jest potrącenie komornicze: (niepotrzebne skreślić)	TAK	NIE
Wysokość potrącenia komorniczego (zaświadczenie od komornika)zł.	

INFORMACJE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

(właściwe zaznaczyć X)

1.	BEZROBOCIE	<input type="checkbox"/>
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
3.	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	<input type="checkbox"/>
4.	WIELODZIETNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
5.	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ	<input type="checkbox"/>
6.	ALKOHOLIZM	<input type="checkbox"/>
7.	NARKOMANIA	<input type="checkbox"/>
8.	NIEPEŁNA RODZINA	<input type="checkbox"/>
9.	TRUDNA SYTUACJA MATERIALNA	<input type="checkbox"/>
10.	WYSTĄPIŁO ZDARZENIE LOSOWE (wpisać jakie)	<input type="checkbox"/>
	

**UCZEŃOTRZYMUJE INNE STYPENDIA O
CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć X)**

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRYZNANO STYPENDIUM	od roku, do roku

**UCZEŃOTRZYMUJE INNE STYPENDIA O
CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć X)**

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRYZNANO STYPENDIUM	od roku, do roku

**UCZEŃOTRZYMUJE INNE STYPENDIA O
CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć
X)**

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRZYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRZYZNANO STYPENDIUM	od roku, do roku

**UCZEŃOTRZYMUJE INNE STYPENDIA O
CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć
X)**

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRZYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRZYZNANO STYPENDIUM	od roku, do roku

W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:

	5)	Zaświadczenie o zarobkach w ilości
	6)	Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
	7)	Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń rodzinnych;
	8)	Kserokopie decyzji w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego;
	9)	Kserokopie wyroku rozwodowego bądź przyznającego alimenty;
	10)	Zaświadczenie o zarejestrowaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy;
	11)	Zaświadczenie ze szkoły potwierdzające uczęszczanie dziecka do szkoły

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

LP.	inne/dodatkowe załączniki
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Zobowiązuję się zgodnie z art. 90o Ust. 1, 2, 3, ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1943 z późn. zm.) **niezwłocznie powiadomić** o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Zgodnie z art. 233 k.k. kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat. **Ja niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z pouczeniem, które stanowi integralną część wniosku.

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Wstępne sprawdzenie wniosku pod względem formalnym przez wyznaczonego pracownika szkoły: (niepotrzebne skreślić)		
Podpis wnioskodawcy ubiegającego się o stypendium szkolne	tak	nie
Podpis wnioskodawcy dotyczący zobowiązania się do zgłoszenia zmian w przypadku ustania przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego	tak	nie
Podpis wnioskodawcy o przetwarzaniu danych osobowych	tak	nie
Zachowanie terminu złożenia wniosku (w przypadku późniejszego terminu wymagane złożenie uzasadnienia)	tak	nie
Potwierdzenie dochodów zaświadczeniami lub oświadczeniem o ich wysokości	tak	nie
Zaznaczenie formy świadczenia pomocy materialnej (decyzja administracyjna będzie wydawana zgodnie z wybraną formą pomocy)	tak	nie

.....

**(data i podpis osoby sprawdzającej wniosek
wraz z pieczętką o ile posiada)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych klientów jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mysłowicach mający siedzibę przy ul. Gwarków 24, 41-400 Mysłowice, reprezentowany przez Dyrektora MOPS w Mysłowicach
2. W MOPS w Mysłowicach wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych – Agnieszkę Kotwas, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych pod adresem e-mail:
agnieszka.kotwas@mops-myslowice.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji stypendium szkolnego.
4. Dane osobowe będą przekazywane następującym podmiotom przetwarzającym w rozumieniu art. 4 pkt 8 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych: podmiotom, z którymi MOPS w Mysłowicach zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, bądź organy uprawnione przepisami prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z jednolitego rzeczowego wykazu akt tj. 5 lat;
6. Każda osoba, której danymi dysponuje MOPS w Mysłowicach ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
7. Każda osoba, której danymi dysponuje MOPS w Mysłowicach ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku
OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ INFORMACJI J/W

Mysłowice, dniaPodpis wnioskodawcy.....

**POUCZENIE STANOWI INTEGRALNĄ CZĘŚĆ WNIOSKU
WARUNKI PRYZNANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO:**

1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego. W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, **jednak nie później niż 7 dni po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej złożenie wniosku w ustawowym terminie** art. 90n ust. 6 i 7 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1457 z późn.zm.)
2. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń zamieszkujący w Mysłowicach znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.
3. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne nie może przekraczać kwoty określonej w przepisach art.8 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1508 z późn.zm.).
4. 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, (tj. **Dz.U. 2018 poz. 2220 z późn. zm.**), a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. **Dz.U. 2018 poz. 2220 z późn. zm.**),
5. Rodzice/opiekunowie prawni ucznia otrzymującego stypendium szkolne lub pełnoletni uczeń są obowiązani niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji. Zgłoszenia należy dokonać w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Mysłowicach przy ul. Gwarków 24
6. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
7. **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 (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1508 z późn. zm.).
8. **Rodzina** - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.
12. **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:**
 - a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
 - b) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
 - c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
13. Do dochodu ustalonego nie wlicza się:
 - a) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego,
 - b) zasiłku celowego,
 - c) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty,
 - d) wartości świadczeń w naturze,
 - e) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych,
 - f) świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z 20 marca 2015r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220),
 - g) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego,
 - h) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa

w wychowywaniu dzieci (Dz.U.2018poz.2134), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 z późn. zm.), a także świadczenia z programu Dobry Start, o którym mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z 30 maja 2018 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu Dobry Start;

- i) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007r. o Karcie Polaka (Dz. U. z 2018r. poz. 1272, z późn. zm.)

11. Dla osób pracujących należy złożyć:

zaświadczenie z zakładu pracy za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony wraz z **wyszczególnionymi potrąceniami** tj. obciążeniem podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składkami na ubezpieczenie zdrowotne społeczne, kwotą alimentów świadczonych na rzecz innych osób oraz inne nie wymienione potrącenia (np. komornicze).

12. 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 (**na zasadach ogólnych**) - 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;

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 działalność gospodarcza w przypadkach, gdy podatnik łączy dochody z działalności gospodarczej z innymi przychodami,;
- 12) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 13) należnego podatku;
- 14) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

13. Osoby bezrobotne zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy powinny dołączyć zaświadczenie o statusie bezrobotnego i wysokości przyznanego zasiłku.

14. Osoby nie pracujące składają oświadczenie: że nigdzie nie pracują i nie są zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy oraz, że nie uzyskują dochodów z prac dorywczych lub że uzyskują dochody z prac dorywczych z podaniem ich wysokości.

15. Osoby uzyskujące dochody z innych źródeł zobowiązane są do złożenia poniższych dokumentów: decyzja ZUS o przeliczeniu emerytury/renty, zaświadczenie ZUS dotyczące np.: zasiłku macierzyńskiego, decyzja w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego, rodzinnego, pielęgnacyjnego, świadczenia pielęgnacyjnego, funduszu alimentacyjnego, zasiłku stałego, okresowego i innych, oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego innego dochodu, nie podlegającego opodatkowaniu,

przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osoby spoza rodziny,

kopia odpisu wyroku sądowego zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopia odpisu protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące faktyczną wysokość otrzymanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej, oraz zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów, potwierdzona za zgodność z oryginałem,

dokument potwierdzający utratę dochodu oraz wysokość utraconego dochodu, jeżeli dochód rodziny uległ obniżeniu na skutek utraty dochodu przez członka rodziny, zaświadczenie o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

16. 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.

17. W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego.

18. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub/i świadczeń rodzinnych, przedkłada się stosowne oświadczenie stanowiące załącznik do wniosku

19. Zamiast zaświadczeń o dochodach można złożyć oświadczenie o dochodzie z klauzulą o następującej treści: „Zgodnie z art. 233 K.K. kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”.

Uwaga:

- a. Pomoc materialną o charakterze socjalnym należy wykorzystać na cele edukacyjne, zgodnie z decyzją administracyjną oraz katalogiem wydatków.
- b. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły, osoba wnioskująca o przyznanie stypendium zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mysłowicach
- c. W przypadku niepowiadomienia o zmianie adresu doręczenie pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.
- d. W przypadku składania kopii dokumentów należy przedstawić oryginał do wglądu.
- e. W indywidualnych przypadkach mogą być wymagane inne dokumenty, nie objęte powyższym zestawieniem.

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej i świadczeń rodzinnych

.....
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU/NIE KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ
PIENIĘŻNYCH
Z POMOCY SPOŁECZNEJ**

Oświadczam, że
Imię i nazwisko

korzystałam/em / nie korzystałam/em* ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w
miesiącu.....201..... roku.

*niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O POBIERANIU/ NIE POBIERANIU ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH

Oświadczam, że
Imię i nazwisko

korzystałam/em / nie korzystałam/em* ze świadczeń rodzinnych w
miesiącu.....201..... roku.

*niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis