

Nazwa podmiotu przyznającego stypendium szkolne: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Adres: 41-400 Mysłowice, ul. Gwarków 24	Data wpływu wniosku do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej:
Nr wniosku: DOK.408.14-...../21	

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)

w roku szkolnym dla ucznia/uczniów zamieszkałego/zamieszkałych
na terenie miasta Mysłowice

**Wniosek należy złożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Mysłowicach
przy ul. Gwarków 24 w terminie od 1 do 15 września.**

**Przed przystąpieniem do wypełnienia wniosku należy zapoznać się z pouczeniem stanowiącym integralną część
wniosku.**

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć X)

<input type="checkbox"/> RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNI ¹⁾	<input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ ²⁾	<input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM
---	--	--

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

2) *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.*

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1.	IMIĘ I NAZWISKO	
2.	PESEL	
3.	STAN CYWILNY	
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA
		NR DOMU/LOKALU
		KOD POCZTOWY
		MIASTO
5.	NUMER TELEFONU	

II. Wnioskuje o przyznanie stypendium szkolnego realizowanego poprzez refundacje poniesionych wydatków dla n/w ucznia/uczniów w formie:

1) całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania (w tym w szczególności za: naukę języka obcego, zajęcia sportowe, zajęcia muzyczne, zajęcia plastyczne, inne zajęcia poszerzające wiedzę ucznia).

2) pokrycie kosztów zakupu (w tym w szczególności: podręczników, przyborów szkolnych, innych pomocy i przyrządów naukowych lub wyposażenia szkolnego).

3) w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych – dojazd do szkoły poza miejscem zamieszkania a w szczególności zakwaterowania w bursie, internacie, żywienie w bursie, internacie, stołówce szkolnej, transport środkami komunikacji zbiorowej.

1. DANE UCZNIJA/SŁUCHACZA:

1.	IMIĘ I NAZWISKO											
2.	PESEL											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA										
		NR DOMU/LOKALU										
		KOD POCZTOWY										
		MIASTO										

2. DANE UCZNIJA/SŁUCHACZA:

1.	IMIĘ I NAZWISKO											
2.	PESEL											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA										
		NR DOMU/LOKALU										
		KOD POCZTOWY										
		MIASTO										

3. DANE UCZNIJA/SŁUCHACZA:

1.	IMIĘ I NAZWISKO											
2.	PESEL											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA										
		NR DOMU/LOKALU										
		KOD POCZTOWY										
		MIASTO										

4. DANE UCZNIJA/SŁUCHACZA:

1.	IMIĘ I NAZWISKO											
2.	PESEL											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA										
		NR DOMU/LOKALU										
		KOD POCZTOWY										
		MIASTO										

5. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA:

1.	IMIĘ I NAZWISKO											
2.	PESEL											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA										
		NR DOMU/LOKALU										
		KOD POCZTOWY										
		MIASTO										

6. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA:

1.	IMIĘ I NAZWISKO											
2.	PESEL											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA										
		NR DOMU/LOKALU										
		KOD POCZTOWY										
		MIASTO										

7. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA:

1.	IMIĘ I NAZWISKO											
2.	PESEL											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA										
		NR DOMU/LOKALU										
		KOD POCZTOWY										
		MIASTO										

8. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA:

1.	IMIĘ I NAZWISKO											
2.	PESEL											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA										
		NR DOMU/LOKALU										
		KOD POCZTOWY										
		MIASTO										

III. DANE RODZINY UCZNIĄ:**(Należy wymienić wszystkich członków rodziny)**

L.p	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	Miejsce pracy / nauki (pracujący, uczeń, student, przedszkolak, emeryt, rencista, bezrobotny - zarejestrowany w Urzędzie Pracy, – nie zarejestrowany w Urzędzie Pracy, prowadzący gospodarstwo rolne, niepracujący, prowadzący własną działalność gospodarczą)
1			WNIOSKODAWCA	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

IV. INFORMACJE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**(WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ X)**

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

V. 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:

L.p.	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/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.	Inne świadczenia z pomocy społecznej		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
12.	Zasiłek rodzinny		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
13.	Dodatek z tyt. wychowania dzieci w rodzinie wielodzietnej		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
14.	Dodatek z tyt. urlopu macierzyńskiego / wychowawczego		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
15.	Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
16.	Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
17.	Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
18.	Zasiłek pielęgnacyjny		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
19.	Świadczenie pielęgnacyjne / Świadczenie rodzicielskie		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
20.	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
21.	Fundusz alimentacyjny		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
22.	Dodatek mieszkaniowy		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
23.	Dodatek energetyczny		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
24.	Dochody z gospodarstwa rolnego		decyzja/zaświadczenie lub oświadczenie
25.	Dochody z działalności gospodarczej		Dokumenty wymienione w treści pouczenia
26.	Inne dochody, jakie?.....		dokument (zaświadczenie) lub oświadczenie
27.	Dochód razem:		
28.	Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym:		
29.	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie:		

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

VI. OŚWIADCZENIE O OTRZYMYWANIU PRZEZ UCZNIÓW INNYCH STYPENDIÓW

1. 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.....DO.....

2. 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.....DO.....

3. 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.....DO.....

4. 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.....DO.....

5. 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.....DO.....

6. 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.....DO.....

7. 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.....DO.....

8. 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.....DO.....

VII. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:
(WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ X)

RODZAJ DOKUMENTU	WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ X
Zaświadczenie o zarobkach w ilości	
Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o uzyskanych dochodach przy prowadzeniu działalności gospodarczej.	
Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;	
Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń rodzinnych;	
Kserokopie decyzji w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego i energetycznego;	
Kserokopie wyroku rozwodowego bądź wyroku przyznającego alimenty;	
Zaświadczenie o zarejestrowaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy;	
Zaświadczenie ze szkoły potwierdzające uczęszczanie dziecka do szkoły	
Dyspozycję wypłaty świadczenia	

VIII. Do wniosku dołączam inne załączniki:

L.P.	INNE/ DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą o systemie oświaty z dnia 29 sierpnia 1997r.

Zobowiązuję się zgodnie z art. 90o Ust. 1, 2, 3, ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 1317 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)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zostałam /em poinformowana/ny o tym, że:

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.

Mysłowice, dnia Podpis wnioskodawcy.....

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

1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się od 1 do 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 2020r. poz. 1327 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 2020. poz. 1876 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. 2020r. poz. 111 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. 2020 poz. 111 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. Zgłoszenia należy dokonać w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Mysłowicach przy ul. Gwarków 24.
6. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium 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 2020. poz. 1876 z późn. zm.).
8. Za rodzinę uważa się - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.
9. 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

10. 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.2018r. poz.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. **Osoby pracujące** do wniosku muszą dołączyć 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** (art. 8 pkt 5, 7, 8 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020. poz. 1876 z późn.zm.):

- 1) 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:

- a) przychodu;
- b) kosztów uzyskania przychodu;
- c) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;

- d) dochodów z innych źródeł niż działalność gospodarcza w przypadkach, gdy podatnik łączy dochody z działalności gospodarczej z innymi przychodami;
- e) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
- f) należnego podatku;
- g) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

2) opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o **zryczałtowanym podatku dochodowym** od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne – za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.

Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych 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.

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 PUP 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.
- lub inne dokumenty potwierdzające otrzymywanie dochodów

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 niepoinformowania 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. Poświadczenie o uczęszczaniu do szkoły.
2. Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej i świadczeń rodzinnych.
3. Oświadczenie o podejmowaniu zatrudnienia oraz uzyskiwaniu dochodu z prac dorywczych.
4. Oświadczenie o niepobieraniu dodatku mieszkaniowego i energetycznego.
5. Oświadczenie o alimentach.
6. Dyspozycja wypłaty.
7. Ogólny wzór oświadczenia.

.....
(miejsowość i data)

**POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ DO SZKOŁY,
KOLEGIUM LUB OŚRODKA**

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(pełna nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

KLASA DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ :

Właściwe zaznaczyć X – wypełnia Dyrektor bądź osoba upoważniona:

- Szkoła publiczna
- Szkoła niepubliczna o uprawnieniach szkół publicznych
- Kolegium pracowników służb społecznych
- Szkoła niepubliczna

Typ szkoły (właściwe zaznaczyć X)

- szkoła podstawowa,
- szkoła ponadpodstawowa:
 - gimnazjum,
 - liceum,
 - technikum,
 - branżowa szkoła I stopnia,
 - szkoła specjalna przysposabiająca do pracy,
- szkoła policealna,
- szkoła dla dorosłych,
- kolegium,
- inna jaka ?

.....
**(data i podpis dyrektora szkoły/ kolegium/ ośrodka
lub osoby upoważnionej osoby wraz z imienną pieczęcią)**

Mysłowice, dn.

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

Oświadczam, że

(Imię i nazwisko)

korzystałam/em / nie korzystałam/em* ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

w miesiącu.....202..... roku.

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 świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

Mysłowice, dn.

OŚWIADCZENIE O POBIERANIU/ NIE POBIERANIU ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH
(NIE DOTYCZY ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO 500+ I DOBRY START 300+)

Oświadczam, że

(imię i nazwisko)

korzystałam/em / nie korzystałam/em* ze świadczeń rodzinnych

w miesiącu.....202..... roku.

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 świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

Mysłowice,.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w miesiącu20.....r. :

- byłam(-em) / nie byłam(-em) zarejestrowana/ny w PUP*,
- podejmowałam(-em) / nie podejmowałam(-em) zatrudnienia*,
- uzyskałam(-em)¹ / nie uzyskałam(-em) dochodów z prac dorywczych *

1. Mój dochód z prac dorywczych w miesiącu wyniósł

.....

***niepotrzebne skreślić**

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 świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
podpis

Mysłowice,.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na rodzinę objętą niniejszym wnioskiem zam. w Mysłowicach, ul..... nie przyznano dodatku energetycznego i mieszkaniowego.

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 świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
podpis

Mysłowice,.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam wyroku zasadzającego alimenty na dziecko/dzieci

.....

Oświadczam, że otrzymuję alimenty od.....
w wysokości

Oświadczam, że pobieram/ nie pobieram* świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

.....
.....
.....
.....
.....

***niewłaściwe skreślić**

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 świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
podpis

