

BURMISTRZ  
PIŁAWY GÓRNEJ

**WNIOSEK O PRYZYKNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
NA ROK SZKOLNY ...../.....**

WNIOSKODAWCA

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, pełnoletniego ucznia, rodzica lub pełnoprawnego opiekuna, dodatkowo nazwa szkoły w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor)

Przedkładam wniosek o udzielenie stypendium szkolnego dla ucznia/słuchacza.

**I. DANE DOTYCZĄCE UCZNIA/SŁUCHACZA:**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 1. Imię i nazwisko      |  |
| 2. Data urodzenia       |  |
| 3. Imiona rodziców      |  |
| 4. Miejsce zamieszkania |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| 5. Nazwa szkoły / kolegium |  |
| 6. Adres szkoły / kolegium |  |

*Do wniosku należy załączyć zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki przez ucznia.*

**II. W RODZINIE UCZNIA WYSTĘPUJE**

|                          |                                                               | Wymagane dokumenty:                                                                          |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | BEZROBOCIE                                                    | zaświadczenie z PUP lub oświadczenie osoby bezrobotnej                                       |
| <input type="checkbox"/> | NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ                                             | orzeczenie o niepełnosprawności                                                              |
| <input type="checkbox"/> | CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA                                | zaświadczenie lekarskie                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | WIELODZIETNOŚĆ                                                | brak                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ | wyrok orzekający ograniczenie praw rodzicielskich lub opinia/zaświadczenie kuratora sądowego |
| <input type="checkbox"/> | ALKOHOLIZM                                                    | zaświadczenie lub oświadczenie                                                               |
| <input type="checkbox"/> | NARKOMANIA                                                    | zaświadczenie lub oświadczenie                                                               |
| <input type="checkbox"/> | RODZINA JEST NIEPEŁNA                                         | oświadczenie                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | ZDARZENIE LOSOWE:.....                                        | oświadczenie                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | INNE (JAKIE) .....                                            | oświadczenie                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | NIE WYSTĘPUJE ŻADNE Z POWYŻSZYCH                              | brak                                                                                         |

**III. RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM (RODZINA TO OSOBY SPOKREWNIONE LUB NIESPOKREWNIONE POZOSTAJĄCE W FAKTYCZNYM ZWIĄZKU, WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄCE I GOSPODARUJĄCE):**

| Lp  | NAZWISKO I IMIĘ | PESEL | MIEJSCE PRACY LUB NAUKI | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
|-----|-----------------|-------|-------------------------|-----------------------|
| 1.  |                 |       |                         | WNIOSKODAWCA          |
| 2.  |                 |       |                         |                       |
| 3.  |                 |       |                         |                       |
| 4.  |                 |       |                         |                       |
| 5.  |                 |       |                         |                       |
| 6.  |                 |       |                         |                       |
| 7.  |                 |       |                         |                       |
| 8.  |                 |       |                         |                       |
| 9.  |                 |       |                         |                       |
| 10. |                 |       |                         |                       |

#### IV. DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU O STYPENDIUM SZKOLNE

|                                                                                                  | WYSOKOŚĆ DOCHODU [w PLN]<br>(jeśli brak dochodu wpisać 0 zł) | WYMAGANE DOKUMENTY:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DOCHODY OPODATKOWANE</b>                                                                      |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ZE STOSUNKU PRACY                                                                                |                                                              | zaświadczenie lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Z UMOWY ZLECENIA                                                                                 |                                                              | umowa, rachunek, zaświadczenie lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Z UMOWY O DZIEŁO                                                                                 |                                                              | umowa, rachunek, zaświadczenie lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ZA PRAKTYKI UCZNIOWSKIE                                                                          |                                                              | zaświadczenie lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Z TYTUŁU RENTY, EMERYTURY, ŚWIADCZEŃ PRZEDEMERYTALNYCH                                           |                                                              | zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ZASIŁEK CHOROBY WYPŁACANY PRZEZ ZUS                                                              |                                                              | zaświadczenie lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ZASIŁEK MACIERZYŃSKI                                                                             |                                                              | zaświadczenie lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ZASIŁEK I STYPENDIUM Z PUP                                                                       |                                                              | zaświadczenie lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA OPODATKOWANA NA ZASADACH OGÓLNYCH                                        |                                                              | zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego za poprzedni rok podatkowy zawierające informacje o wysokości: przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej |
| DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA OPODATKOWANA ZRYCZAŁTOWANYM PODATKIEM DOCHODOWYM (W TYM KARTA PODATKOWA) |                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego o formie opodatkowania,</li> <li>oświadczenie osoby prowadzącej działalność o wysokości osiągniętego dochodu</li> <li>dowody opłacenia składek ZUS</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DOCHODY NIEOPODATKOWANE</b>                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ZASIŁEK STAŁY Z POMOCY SPOŁECZNEJ                                                                |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ZASIŁEK OKRESOWY Z POMOCY SPOŁECZNEJ                                                             |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ALIMENTY                                                                                         |                                                              | dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ŚWIADCZENIA WYPŁACONE PRZEZ KOMORNIKA                                                            |                                                              | zaświadczenie od komornika lub oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FUNDUSZ ALIMENTACYJNY                                                                            |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI                                                                |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE (tzw. Kosiniakowe)                                                     |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ZASIŁEK PIEŁĘGNACYJNY                                                                            |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ŚWIADCZENIE PIEŁĘGNACYJNE                                                                        |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PIECZY ZASTĘPCZEJ                                                           |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| DODATEK MIESZKANIOWY                                                                             |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| DODATEK ENERGETYCZNE                                                                             |                                                              | jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Piławie Górnej (decyzje lub zaświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| INNE DOCHODY: (podać jakie)<br>.....                                                             |                                                              | oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>RAZEM DOCHÓD RODZINY WYNOŚI</b>                                                               | <b>zł</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DOCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE WYNOŚI</b>                                                         | <b>zł</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**V. CZŁONKOWIE RODZINY OSIĄGNĘLI JEDNORAZOWE DOCHODY UZYSKANE W CIĄGU 12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU, PRZEKRACZAJĄCE PIĘCIOKROTNIĘ KWOTY KRYTERIUM DOCHODOWEGO W RODZINIE**

KTO, Z JAKIEGO TYTUŁU, W JAKIEJ WYSOKOŚCI: \_\_\_\_\_



NIE DOTYCZY

**VI. WNIOSKOWANA FORMA/ WNIOSKOWANE FORMY/ STYPENDIUM SZKOLNEGO INA NIŻ FORMA ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO:**

1. Całkowita lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych ( rodzaj zajęć ) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (wpisać proponowany rodzaj pomocy rzeczowej) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (wpisać rodzaj kosztów) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Świadczenia pieniężne (uzasadnić taki rodzaj świadczenia):

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

.....

Do wniosku załączam:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

1. Za dochód zgodnie z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej 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 uzyskania dochodu, 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. kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

2. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się - zgodnie z art. 8 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej.

3. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

4. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

5. Rodzice/opiekunowie prawni nieletniego ucznia otrzymującego stypendium szkolne oraz pełnoletni uczniowie otrzymujący stypendium szkolne są zobowiązani niezwłocznie powiadomić Ośrodek Pomocy Społecznej w Piławie Górnej o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (np. zmiana gminy zamieszkania ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenie dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia).

6. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

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

8. Stypendium szkolne przyznane w formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą jest wypłacane po dostarczeniu dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków wyłącznie na cele edukacyjne.

.....

/podpis pełnomocnika ucznia, rodzica,  
pieczęć, jeśli wnioskodawca jest dyrektorem szkoły/