

Nazwa organu przyznającego świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym:

Adres organu:

Załącznik nr 1

PMS-1

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIĄ

1. DANE WNIOSKODAWCY (RODZICA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ LUB DYREKTORA)

1. Nazwisko	2. Imię
3. Data urodzenia	4. PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
5. Stan cywilny	6. Miejsce zamieszkania (dokładny adres)
7. Telefon / fax / e-mail	8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

Wnoszę o przyznanie dla ucznia wymienionego w pkt 2 wniosku:

<input type="checkbox"/> stypendium szkolnego <u>w formie:</u> <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników); <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania; <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym.	<input type="checkbox"/> zasiłku szkolnego <u>w formie:</u> <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. DANE UCZNIĄ

1. Nazwisko	2. Imię
3. Data urodzenia	4. PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
5. Nazwa i siedziba szkoły, do której uczeń uczęszcza	6. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym
7. Miejsce zamieszkania (<i>wypełnić, gdy jest inne niż wnioskodawcy</i>)	

3. DANE WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY (W TYM WNIOSKODAWCY I UCZNIĄ/ÓW), NA KTÓREGO(YCH) SKŁADANY JEST WNIOSEK, ZAMIESZKUJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM)
 Dochody netto członków rodziny (wraz ze świadczeniem z pomocy społecznej) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

W skład rodziny wchodzi:

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki	Wysokość dochodu w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Łączny dochód rodziny wynosi miesięcznie zł

Średni łączny dochód netto na 1 członka rodziny wynosi miesięcznie zł

Oświadczenie wnioskodawcy:

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na wykorzystywanie powyższych danych do realizacji programu stypendialnego.

.....
 (data)

.....
 (podpis pełnoletniego ucznia, rodzica, prawnego opiekuna)

Dane uzasadniające przyznanie:

stypendium szkolnego

W rodzinie ucznia występuje:

- bezrobocie;
- niepełnosprawność;
- ciężka lub długotrwała choroba;
- alkoholizm lub narkomania;
- rodzina jest wielodzietna;
- rodzina jest niepełna;
- rodzice (opiekunowie) mają ograniczone prawo wykonywania władzy rodzicielskiej;
- inne przyczyny (jakie)

zasiłku szkolnego

W rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe:

- pożar;
- zalanie domu (mieszkania);
- wypadek;
- śmierć;
- inne (jakie)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- Zaświadczenie/a o dochodach;
- Zaświadczenie/a o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
- odcinek/odcinki emerytury / renty;
- kserokopia decyzji o przyznaniu / odmowie przyznania świadczeń rodzinnych;
- zaświadczenie/a właściwego urzędu skarbowego o formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej - w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od osób fizycznych;
- dowody opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych - w przypadku jak wyżej;
- oświadczenie o wysokości dochodów - w przypadkach określonych w odrębnych przepisach;

- zaświadczenie/a o liczbie hektarów przeliczeniowych prowadzonego gospodarstwa rolnego lub aktualny nakaz płatniczy;
- zaświadczenie/a właściwego urzędu pracy o zarejestrowaniu osoby bezrobotnej;
- orzeczenie/a o niepełnosprawności;
- zaświadczenie/a lekarza specjalisty o chorobie lub karta/y informacyjna/e leczenia szpitalnego;
- dokument/y potwierdzający/e występowanie w rodzinie alkoholizmu lub narkomanii;
- dokument/y potwierdzający/e wychowywanie ucznia w rodzinie niepełnej;
- dokument/y potwierdzający/e ograniczenie prawa wykonywania władzy rodzicielskiej;
- dokument/y potwierdzający/e liczbę członków rodziny (kserokopia dowodu osobistego, odpis/y skrócony/e aktu/ów urodzenia, zaświadczenie organu meldunkowego, itp.);
- zaświadczenie szkoły o uczęszczaniu ucznia do innej niż szkoła podstawowa i gimnazjum, chyba że uczeń uczęszcza do tych szkół w innej gminie;
- dokument/y potwierdzający/e wystąpienie zdarzenia losowego;
-
-
-

Liczba dołączonych wniosków PMS-1/A

Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc dyrektorem szkoły lub kolegium niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o powzięciu informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Miejscowość

Data

POUCZENIE

1. Zasady przyznawania pomocy materialnej dla uczniów regulują przepisy rozdziału 8a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, a zasady ustalania dochodu przepisy art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
2. Pomoc materialna ma charakter socjalny albo motywacyjny.
3. Świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym są: stypendium szkolne i zasiłek szkolny.
4. **Stypendium szkolne** może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie tej 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.
5. Stypendium szkolne może być udzielane uczniom 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;
 - pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników;
 - dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów również w formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;
 - świadczenia pieniężnego, gdy organ przyznający uzna, że udzielenie stypendium w wyżej wymienionych formach nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegiów nie jest celowe.
6. Stypendium szkolne może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie.
7. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów do dnia 15 października danego roku szkolnego.
8. **Zasiłek szkolny** może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
9. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.
10. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego.
11. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż: 528 zł.
12. Zasady obliczania dochodu

Dochód oznacza 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:

- 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 dochodu ustalonego zgodnie z w/w zasadami nie wlicza się:

- jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego,
- zasiłku celowego,
- pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty (o których mowa w art. 90c ust. 2 i 3 ustawy o systemie oświaty, tzn.) , t.j.:
- stypendium szkolnego;
- zasiłku szkolnego
- stypendium za wyniki w nauce lub za osiągnięcia sportowe;
- stypendium Prezesa Rady Ministrów;
- stypendium ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania;
- stypendium ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego.
- wartości świadczenia w naturze,
- świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

W odniesieniu do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

- opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych 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 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. W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny, o którym mowa w tym punkcie, rozumie się podatek wyliczony w takiej proporcji, w jakiej pozostaje dochód podatnika z pozarolniczej działalności gospodarczej wynikający z deklaracji podatkowych do sumy wszystkich wykazanych w nich dochodów.
- opodatkowaną 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.

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:

- 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 pozarolniczej działalności gospodarczej.

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

Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości: 308,00 zł (wartość obowiązuje od dn. 1 października 2018r.).

Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
- kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie,

kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.

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. W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej.

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia:

Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań wyniósł: zł

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł:zł

Decyzja organu przyznającego:

Nie/przyznano* stypendium/zasiłku(ku)* zgodnie z propozycją komisji*.

Przyznano stypendium/zasiłek* w kwocie zł jednorazowo/miesięcznie* przez miesięcy w formie zgodnej z wnioskiem/innej*, tj.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis pracownika)