

.....  
(miejscowość, data)

## Wójt Gminy Wydminy

### WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny 2019/2020

#### I. Dane wnioskodawcy:

rodzic/opiekun prawny ucznia       pełnoletni uczeń       dyrektor szkoły/kolegium

- 1) Imię i nazwisko.....  
2) Data i miejsce urodzenia ..... PESEL.....  
3) Adres zamieszkania.....  
4) Seria i nr dowodu osobistego.....  
5) Numer telefonu.....

#### II. Dane ucznia:

- 1) Imię i nazwisko ucznia/słuchacza .....  
2) Data i miejsce urodzenia ..... PESEL .....  
3) Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów .....  
4) Adres zamieszkania ucznia  
.....  
.....  
5) Adres do doręczeń – jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.....  
.....

#### III. Informacja o szkole/kolegium, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę w roku szkolnym 2019/2020:

- 1) Nazwa szkoły/kolegium.....  
2) Klasa/rok nauki .....  
3) Adres szkoły/kolegium.....  
.....

#### IV. Sytuacja rodzinna ucznia/słuchacza:

- 1) Rodzina składa się z .....osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.  
2) W skład rodziny wchodzi:

Lp	Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1.				stypendysta	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

- 3) Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód (netto) rodziny uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej:

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota (w zł)
1.	Wynagrodzenia za pracę	
2.	Świadczenia rodzinne	
2.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne	
3.	Zasiłki z pomocy społecznej	
4.	Dodatki mieszkaniowe	
5.	Alimenty	
6.	Zasiłki dla bezrobotnych	
7.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
8.	Dochody z działalności gospodarczej	
9.	Inne dochody	
<b>Dochód razem</b>		

- 4) Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi ..... zł  
słownie: .....
- 5) Pobierane przez ucznia /słuchacza inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych i w jakiej wysokości ..... zł

**V. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego (wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie ucznia, wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje bezrobocie, ciężka lub długotrwała choroba, niepełnosprawność, wielodzietność, alkoholizm, narkomania, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych oraz czy rodzina jest niepełna):**

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

**VI. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:**

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,.....
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.

**VII. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do otrzymania stypendium szkolnego,
- niezwłocznie powiadomię organ przyznający stypendium o zmianie lub ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przyznania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym
- w przypadku przyznania stypendium, wyrażam zgodę na zmianę decyzji w sprawie przyznania stypendium szkolnego uczniowi:..... w zakresie wysokości i okresu przyznania stypendium w całym roku szkolnym 2019/2020.

.....  
 (podpis rodzica/opiekuna ucznia lub pełnoletniego ucznia)

**VIII. Potwierdzenie Dyrektora szkoły/kolegium – potwierdzam, że w/w jest uczniem/słuchaczem**

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

.....  
(podpis Dyrektora szkoły/kolegium)

*Wnioski należy składać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Wydminach.*

*Termin składania wniosków o stypendia szkolne na rok szkolny 2019/2020  
od 02 września 2019r. do 15 września 2019r.*

*Dodatkowe informacje na temat stypendium można uzyskać pod numerem telefonu (87) 4210 115.*

**Stypendium szkolne przysługuje:**

- uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych –do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
- uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych –do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych –do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

**IV część wniosku „Sytuacja rodzinna ucznia”** wypełniają: rodzice lub prawni opiekunowie lub pełnoletni uczeń/ słuchacz, biorąc pod uwagę sposób ustalania wysokości dochodu w oparciu o zasady określone w art.8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej ( Dz.U. z 2019r., poz. 1507 ze zm.).

Art.8 ustawy o pomocy społecznej.

ust. 3. 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:

- 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.

ust. 4. Do dochodu ustalonego w myśl ust.3 nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawany na podstawie przepisów o systemie oświaty, wartości świadczenia w naturze oraz świadczenia przysługującej osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1ha przeliczeniowego oraz świadczenia wychowawczego z programu „Rodzina 500+”.

ust. 5. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

1. 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 niezliczonymi 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 rok poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadzi działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.

2. 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.

ust. 6. 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 ust.5 pkt 1, 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.

ust.7. 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 przychodami a kosztami jego uzyskania; dochód z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust. 6; odliczanych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne; należytego podatku; odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

ust. 8. 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 opłacania składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

ust. 9 Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **308,00 zł**.

ust. 10 Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i za ha przeliczeniowych oraz innych źródeł sumuje się.

ust. 11 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 wyłacony.

ust. 12 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.

ust. 13 W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokości tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej.

### **POUCZENIE do części IV pkt 3 wniosku o przyznanie stypendium szkolnego**

W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne, dokumentami niezbędnymi do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny są:

- decyzja właściwego organu w sprawie renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej;
- zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierającego informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe;
- zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierającego informacje o potrąconej zaliczce na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe;
- dowodu otrzymania renty lub emerytury, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej;
- zaświadczenia urzędu gminy albo oświadczenia o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych,
- zaświadczenia albo oświadczenia o kontynuowaniu nauki w gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej, szkole ponadpodstawowej lub szkole wyższej;
- dowodu opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne rolników;
- dowodu opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne przez osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą;
- decyzji o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, świadczenia szkoleniowego, stypendium, dodatku aktywizacyjnego albo oświadczenia o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych lub poszukujących pracy;
- zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodu osiągniętego z prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 8 ust. 7 i 8 ustawy o pomocy społecznej;
- zaświadczenia albo oświadczenia o uzyskaniu dochodu, o którym mowa w art. 8 ust. 11 i 12 ustawy o pomocy społecznej;
- zaświadczenie, decyzje organu lub oświadczenie o wysokości przyznanych świadczeń pieniężnych o charakterze stałym lub okresowym, np. zasiłek rodzinny, świadczenie opiekuńcze, dodatek mieszkaniowy itp.,
- zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
- inne dokumenty niezbędne w ustaleniu sytuacji dochodowej osoby lub rodziny.

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....  
/imię i nazwisko/

Zamieszkały/a

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

ulica.....nr domu..... nr mieszkania.....

Seria i numer dowodu osobistego .....nr PESEL.....

Oświadczam, co następuje:

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia art. 233 kk.

Miejscowość....., dnia.....

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....

podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie

## „Klauzula Informacyjna dot. Przetwarzania Danych Osobowych”

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, s.1) – zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem informuje iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wydminach, z siedzibą przy pl. Rynek 1/4, 11-510 Wydminy, posiadający REGON: 511370810, NIP: 8451787578, e-mail: gopswydminy@wp.pl

W Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Wydminach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt możliwy jest za pomocą poczty e-mail: iod@wydminy.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie świadczeń z pomocy społecznej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b i g ogólnego rozporządzenia;

Odbiorcą pani/pana danych osobowych będą:

- 6) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów
- 7) władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (np. podmioty kontrolujące, sądy, policja itp.);
- 8) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z GOPS Wydminy przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Kierownik GOPS Gminy Wydminy (np. twórcy oprogramowania, usługi pocztowe).

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa (przepisy o archiwizacji); w przypadku danych osobowych pozyskanych na podstawie zgody, dane te będą przechowywane przez okres wskazany w zgodzie;

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu;

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

Podane przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 2096 ze zm.) oraz z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1481 ze zm.) i wydanych na jej podstawie aktów wykonanych.

Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania w konsekwencję niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania administracyjnego w sprawie przyznania świadczeń z pomocy społecznej.

=====

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z wyżej wskazanymi informacjami oraz rozumiem ich znaczenie i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wymienionym wyżej zakresie.

Wydminy, dnia .....

.....  
(czytelny podpis)

Wydminy, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Wydminach  
pl. Rynek 1/4  
11-510 Wydminy**

Proszę o przekazywanie stypendium szkolnego:

**na rachunek bankowy:**


nr rachunku bankowego

.....  
nazwa banku

**w gotówce**

.....  
podpis