

**I. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I DOCHODOWEJ RODZINY UZASADNIAJĄCE
PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO* NA ROK SZKOLNY**

20 ____ /20 ____

WNIOSKODAWCA: _____
imię i nazwisko

adres zamieszkania

**DOTYCZY WNIOSKÓW O STYPENDIUM SZKOLNE
DLA NASTĘPUJĄCYCH UCZNIÓW:**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

**II. 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.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, OPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

- **Niewłaściwe skreślić**

III. W RODZINIE UCZNIĄ WYSTĘPUJE *

Wymagane dokumenty:

<input type="checkbox"/>	BEZROBOCIE	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

*) Wybrać minimum jedno

IV. INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM; WYPRAWKA SZKOLNAOŚWIADCZAM, ŻE UCZNIOWIE:
OTRZYMUJĄ/UBIEGAJĄ SIĘ O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM NIE DOTYCZYOŚWIADCZAM, ŻE UCZNIOWIE: _____ UBIEGAJĄ SIĘ O
TZW. WYPRAWKĘ SZKOLNĄ – SPECJALNY PROGRAM RZĄDOWY NA DOFINANSOWANIE PODRĘCZNIKÓW I
MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH - I ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A, ŻE W PRZYPADKU PRZYZNANIA WYPRAWKI
NIE MOGĘ W RAMACH STYPENDIUM SZKOLNEGO ROZLICZYĆ TYCH SAMYCH WYDATKÓW NIE DOTYCZY

V. DOCHODY* CZŁONKÓW RODZINY Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU O STYPENDIUM SZKOLNE (w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku)

*) 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, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach

	IMIONA I NAZWISKA OSÓB, KTÓRYCH DOCHÓD DOTYCZY	WYSOKOŚĆ DOCHODU [w PLN] (jeśli brak dochodu wpisać 0 zł)	WYMAGANE DOKUMENTY:
DOCHODY OPODATKOWANE			
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 UCZNIOWSKIEJ			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"> • zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego o formie opodatkowania, • oświadczenie osoby prowadzącej działalność o wysokości osiągniętego dochodu • dowody opłacenia składek ZUS
DOCHODY NIEOPODATKOWANE			
ZASIŁEK STAŁY Z POMOCY SPOŁECZNEJ			jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Chocianowie – decyzje lub zaświadczenie
ZASIŁEK OKRESOWY Z POMOCY SPOŁECZNEJ			jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Chocianowie – 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 Chocianowie – decyzje lub zaświadczenie
ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI			jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Chocianowie – decyzje lub zaświadczenie
ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE			jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż OPS w Chocianowie – decyzje lub zaświadczenie

ZASIŁEK PIELEGNACYJNY			jeżeli świadczenia wypłaci inny organ niż OPS w Chocianowie – decyzje lub zaświadczenie
ŚWIADCZENIE PIELEGNACYJNE			jeżeli świadczenia wypłaci inny organ niż OPS w Chocianowie – decyzje lub zaświadczenie
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PIECZY ZASTĘPCZEJ			– decyzje lub zaświadczenie
DODATEK MIESZKANIOWY			jeżeli świadczenia wypłaci inny organ niż OPS w Chocianowie – decyzje lub zaświadczenie
DODATEK ENERGETYCZNY			jeżeli świadczenia wypłaci inny organ niż OPS w Chocianowie – decyzje lub zaświadczenie
STYPENDIA (z wyłączeniem pomocy materialnej dla uczniów)			zaświadczenie lub oświadczenie
DOCHÓD Z GOSPODARSTWA ROLNEGO			zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych
PRACA DORYWCZA			oświadczenie
POMOC RODZINY			oświadczenie
INNE DOCHODY: (podać jakie)			oświadczenie
RAZEM DOCHÓD RODZINY WYNOŚI			zł
DOCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE WYNOŚI			zł

VI. CZŁONKOWIE RODZINY OSIĄGNELI JEDNORAZOWE DOCHODY UZYSKANE W CIĄGU 12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU, PRZEKRACZAJĄCE PIĘCIOKROTNIE KWOTY KRYTERIUM DOCHODOWEGO W RODZINIE

KTO, Z JAKIEGO TYTUŁU, W JAKIEJ WYSOKOŚCI:

NIE DOTYCZY

VII. CZŁONKOWIE RODZINY ZOBOWIĄZANI DO PŁACENIA ALIMENTÓW NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO (dołączyć dokumenty potwierdzające zobowiązanie do alimentacji i dowody wpłat)

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZOBOWIĄZANEJ DO ALIMENTACJI	MIESIĘCZNA KWOTA ZASĄDZONYCH ALIMENTÓW
1.		
2.		

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

_____ data

_____ podpis składającego oświadczenie

POUCZENIE

1. 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 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. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
2. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
3. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się: pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, świadczenia wychowawczego (500+) i dodatku wychowawczego oraz świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka.
4. 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.
5. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
6. **Rodzice/opiekunowie prawni nieletniego ucznia otrzymującego stypendium szkolne oraz pełnoletni uczeń otrzymujący stypendium szkolne są zobowiązani niezwłocznie powiadomić Ośrodek Pomocy Społecznej w Chocianowie ul. Odrodzenia 31, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (np. zmiana gminy zamieszkania ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenie dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia).**
7. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
8. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
9. 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**.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego wskazanymi w treści pouczenia.

data

podpis składającego oświadczenie