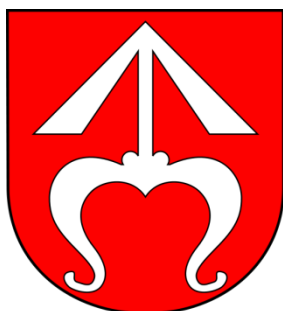


Wniosek należy złożyć do **15 września**, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych do 15 października



Urząd Gminy Iwanowice

ADNOTACJE URZĘDOWE	
Data wpływu wniosku	
Nr wniosku	

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY/

1. DANE OSOBOWE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK (rodzic, pełnoletni uczeń, opiekun prawny)	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	
Nr telefonu	

Składam wniosek o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia:

2. DANE OSOBOWE UCZNIA	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	

3. INFORMACJA O SZKOLE	
Nazwa szkoły	
Typ szkoły	
Klasa	
Adres szkoły	

4. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU (zaznaczyć odpowiednie)
<input type="checkbox"/> bezrobocie
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność
<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/> wielodzietność
<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełnienia funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/> alkoholizm i narkomania
<input type="checkbox"/> wychowywanie w rodzinie niepełnej
<input type="checkbox"/> inne (podać jakie)
.....

5. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (zaznaczyć odpowiednie)
<input type="checkbox"/> całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach realizowanych poza szkołą (w tym również: zakup podręczników, lektur, encyklopedii, zakup przyborów i pomocy szkolnych, plecaków, stroju sportowego na w-f, zakup dydaktycznych programów multimedialnych, akcesoriów komputerowych, opłaty za abonament internetowy, opłaty za kursy językowe, komputerowe, itp.)
<input type="checkbox"/> pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
<input type="checkbox"/> całkowite lub częściowe pokrycie kosztów dojazdu do szkoły (uczniowie szkół ponadgimnazjalnych)

6. OKREŚLENIE FORMY PŁATNOŚCI STYPENDIUM (zaznaczyć odpowiednie)
<input type="checkbox"/> gotówka
<input type="checkbox"/> przelew bankowy (numer rachunku bankowego

7. OŚWIADCZENIE O LICZBIE OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM (łącznie z wnioskodawcą i uczniem)

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	PESEL/DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY/NAUKI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

8. ŹRÓDŁO DOCHODU NETTO W RODZINIE Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU (miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009r. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.)

LP.	RODZAJ DOCHODU	KWOTA NETTO zł , gr
1	Wynagrodzenie za pracę	,
2	Świadczenia rodzinne (wraz z dodatkami)	,
3	Emerytury, renty, świadczenia przedemerytalne, zasiłki chorobowe	,
4	Zasiłki z pomocy społecznej (stałe, okresowe, itp.)	,
5	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	,
6	Zasiłki dla bezrobotnych	,
7	Dochody z gospodarstwa rolnego (obliczone wg przelicznika z hektara przeliczeniowego)	,
8	Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej	,
9	Inne stypendia socjalne pobierane ze środków publicznych	,
10	Inne dochody (podać jakie:.....)	,
ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY		,
DOCHÓD MIESIĘCZNY NETTO NA JEDNĄ OSOBE (łącną sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)		,

Oświadczam, że członkowie mojej rodziny:

- posiadają gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowych
- nie posiadają gospodarstwa rolnego
- prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą (forma opodatkowania dochodu z działalności gospodarczej
- nie prowadzą pozarolniczej działalności gospodarczej

Opinia Dyrektora Szkoły

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Pieczęć Szkoły

.....
Podpis Dyrektora

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb programu pomocy materialnej.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.), oświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE:

Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium o ustaniu przyczyny, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego tzn. przekroczenie dochodu, rezygnacja z nauki w szkole, zmiana miejsca zamieszkania poza Gminę Iwanowice; (art. 90o ust. 1, ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. – Dz. U. z 2004r. nr 256 poz. 2572 z późn. zm.)

Do wniosku o udzielenie pomocy materialnej **załącza się zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości dochodów (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)** wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009r. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.)

Wyliczenie dochodu z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej:

-- **na zasadach ogólnych:** za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o: koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym, obciążenie składkami na ubezpieczenie zdrowotne związane z prowadzeniem tej działalności, odliczone od dochodu składki na ubezpieczenie społeczne, niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów. **Dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazywanego 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 tytułu prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych lub formie karty podatkowej ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez Naczelnika właściwego urzędu skarbowego.

-- **w formie ryczałtu** odbywać się powinno na podstawie zaświadczenia naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego jedynie informację o formie opodatkowania oraz na podstawie dowodu opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz oświadczenia podatnika. **Za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.**

Wyliczenie dochodu z gospodarstwa rolnego:

Dochód ustala się mnożąc liczbę hektarów przeliczeniowych przez kwotę miesięcznego dochodu z 1 hektara przeliczeniowego podaną w art. 8 ust. 9 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009r. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.)