

zaświadczenia albo oświadczenie o zobowiązaniu do opłacania składki na ubezpieczenie społeczne rolników	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia albo oświadczenie o zadeklarowanej podstawie wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia albo oświadczenie, o których mowa w art. 8 ust. 7 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) - 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: 1) przychodu; 2) kosztów uzyskania przychodu; 3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania; 4) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust. 6 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) ; 5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne; 6) należnego podatku; 7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia albo oświadczenie, o którym mowa w art. 8 ust. 8 ustawy o pomocy społecznej(Dz.U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.)- 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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia albo oświadczenie o uzyskaniu dochodu, o którym mowa w art. 8 ust. 11 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) w przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty: 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej, 2) 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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia o uzyskaniu dochodu, o którym mowa w art. 8 ust.12 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) - 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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
decyzje organów przyznających świadczenia pieniężne lub oświadczenie o otrzymanych świadczeniach	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
inne dochody (napisać, jakie) ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### 8. Oświadczenie wnioskodawcy

- Oświadczam, że przedłożone dokumenty obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny.
- Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88 poz. 553 z późn.zm.) o składaniu fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że stosownie do art. 75 § 2 KPA w brzmieniu „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” utrzymuję się z dochodów zgodnie z przedstawionymi dokumentami.
- Zobowiązuję się – zgodnie z art. 90a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.) niezwłocznie informować organ przyznający stypendium o wszelkich zmianach okoliczności oraz o ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania na mój wniosek stypendium szkolnego.
- Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych zawartych we wniosku do realizacji programu przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów – stypendium szkolne. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych, ich poprawiania i kontroli ich przetwarzania.

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

\_\_\_\_\_ data i podpis wnioskodawcy

### WNIOSEK o przyznanie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego (niewłaściwe skreślić) dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Wąbrzeźno

Podstawa prawna: ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.)

#### 1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Stan cywilny	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić)	<input type="checkbox"/> rodziców ucznia/ opiekunów prawnych <input type="checkbox"/> dyrektora szkoły <input type="checkbox"/> pełnoletniego ucznia <input type="checkbox"/> z urzędu

#### 2. Dane o uczniu/uczniach

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	PESEL	Nazwa i adres szkoły, klasa, do której uczęszcza uczeń*	Inne otrzymywane stypendia (właściwe zakreślić)	Imię i nazwisko rodziców
1				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
2				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
3				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
4				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
5				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
6				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
7				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

\*równoznaczne z oświadczeniem/zaświadczeniem o realizacji nauki w szkole podstawowej, gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej, szkole ponadpodstawowej lub szkole wyższej

#### 3. Sytuacja rodzinna i materialna wnioskodawcy (będzie dokonywana weryfikacja danych z informacjami będącymi w posiadaniu GOPS w Wąbrzeźnie).

Oświadczam, że łączne dochody netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ilości ..... osób wynoszą ..... zł, co w przeliczeniu na 1 osobę stanowi dochód miesięczny netto w wysokości ..... zł. (dochód netto – dochód ustalony na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.)). Alimenty świadczone na rzecz innych osób wynoszą ..... zł/miesięcznie (do wniosku należy dołączyć wyrok sądu świadczący o wysokości alimentów oraz dowód ich zapłaty).

Należy wykazać dochód netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa wobec wnioskodawcy	Źródło utrzymania/status na rynku pracy*	Wysokość dochodu netto
1			wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
Dochód łączny netto:					

\*uczeń, student, bezrobotny (z prawem do zasiłku lub bez prawa do zasiłku), pracujący (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło itp.), emeryt, rencista, działalność gospodarcza, dochód z gospodarstwa rolnego, świadczenia rodzinne, alimenty, fundusz alimentacyjny, zasiłek stały, zasiłek okresowy, dodatek mieszkaniowy, praca dorywcza, inne (wpisać jakie)

**Informacja o innych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych pobieranych w roku szkolnym ..... (rok szkolny składania wniosku) przez ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne**

Imię i nazwisko ucznia	Rodzaj stypendium socjalnego, które uczeń będzie otrzymywał	Stypendium zostało przyznane na okres	Łączna kwota przyznanego stypendium w roku szkolnym

**4. Wnioskowane formy pomocy:**

- (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie) – właściwe zakreślić
- 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 edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania *(dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów)*;
- świadczenie pieniężne, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium dla uczniów w w/w formach nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegiów, udzielenie stypendium w w/w formach nie jest celowe.

**5. Informacja o występowaniu w rodzinie ucznia czynników wymienionych w art. 90d ust. 1 ustawy o systemie oświaty, które uzasadniają przyznanie stypendium (właściwe zaznaczyć):**

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- alkoholizm
- narkomania
- rodzina jest niepełna
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- wystąpiło zdarzenie losowe *(opisać jakie)*

**6. Sposób realizacji przyznanego świadczenia**

W przypadku przyznania stypendium szkolnego zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w drodze przelewu na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy lub w formie wypłaty gotówkowej.

Oświadczam, że:

- wnoszę o przekazywanie świadczeń finansowych związanych z otrzymaniem przez mojego syna/ synów/ córkę / córki pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego- z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie po udokumentowaniu przez mnie poniesionych wydatków na cele edukacyjne w terminie wyznaczonym przez organ przyznający świadczenie na poniższy rachunek bankowy:

Nr rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku: \_\_\_\_\_

- świadczenie finansowe związane z otrzymaniem przez mojego syna/synów / córkę/ córki pomocy materialnej o charakterze socjalnym będą pobierał/a w formie gotówkowej w kasie Banku Spółdzielczego Chełmno w terminie wyznaczonym przez organ przyznający świadczenie.

**7. Załączniki do wniosku**

Rodzaj dokumentu (kserokopia)	Załączono – właściwe zakreślić
dowód osobisty wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
skrócone odpisy aktu urodzenia dziecka lub książeczki zdrowia dziecka (do wglądu)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
dokumenty określający status cudzoziemca w Rzeczypospolitej Polskiej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
decyzje właściwego organu w sprawie renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
orzeczenia komisji do spraw inwalidztwa i zatrudnienia wydanego przed dniem 1 września 1997 r., orzeczenia lekarza orzecznika o niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji, orzeczenia komisji lekarskiej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia albo oświadczenie 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia albo oświadczenie 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia albo oświadczenie o okresie zatrudnienia, w tym o okresach, za które były opłacane składki na ubezpieczenia społeczne, oraz o okresach nieskładkowych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
dowody otrzymania renty lub emerytury, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia urzędu gminy albo oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych, decyzja o naliczeniu podatku rolnego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
zaświadczenia albo oświadczenie o kontynuowaniu nauki w gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej, szkole ponadpodstawowej lub szkole wyższej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
decyzje starosty 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
decyzje Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o ustaleniu kapitału początkowego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie