WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W ROKU SZKOLNYM 2019/2020 – stypendium szkolne od 1 do 7 dzieci

TERMIN SKŁADANIA WNIOSKU: 1-15 WRZEŚNIA 2019 r.

CZĘŚĆ A -DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko wnioskodawcy											
PESEL											
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)											
Telefon											
Wniosek składany jest przez (właściwe zaznaczyć X):											
☐ rodziców/opiekunów ucznia											
☐ pełnoletniego ucznia											
☐ dyrektora szkoły											

CZĘŚĆ B -DANE UCZNIA I

Imię i nazwisko ucznia												
PESEL											**Data urodzenia**	

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ I

Nazwa szkoły/ typ szkoły	
Adres szkoły	
Potwierdzenie ze szkoły – nie dotyczy ucznia szkoły podstawowej	
Potwierdzam że ww. uczeń w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy …… W przypadku klasy maturalnej należy dopisać słowo- „maturalnej" oraz termin zakończenia kształcenia. ……. (nazwa i adres placówki)	
Pieczęć szkoły	**Data i podpis osoby upoważnionej**

DANE UCZNIA II

Imię i nazwisko ucznia													
PESEL												**Data urodzenia**	

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ II

Nazwa szkoły/ typ szkoły	
Adres szkoły	
Potwierdzenie ze szkoły – nie dotyczy ucznia szkoły podstawowej	
Potwierdzam że ww. uczeń w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy …… W przypadku klasy maturalnej należy dopisać słowo- „maturalnej" oraz termin zakończenia kształcenia. ……. (nazwa i adres placówki)	
Pieczęć szkoły	**Data i podpis osoby upoważnionej**

DANE UCZNIA III

Imię i nazwisko ucznia													
PESEL												**Data urodzenia**	

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ III

Nazwa szkoły/ typ szkoły	
Adres szkoły	
Potwierdzenie ze szkoły – nie dotyczy ucznia szkoły podstawowej	
Potwierdzam że ww. uczeń w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy …… W przypadku klasy maturalnej należy dopisać słowo- „maturalnej" oraz termin zakończenia kształcenia. ……. (nazwa i adres placówki)	
Pieczęć szkoły	**Data i podpis osoby upoważnionej**

DANE UCZNIA IV

Imię i nazwisko ucznia													
PESEL												**Data urodzenia**	

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ II

Nazwa szkoły/ typ szkoły	
Adres szkoły	
Potwierdzenie ze szkoły – nie dotyczy ucznia szkoły podstawowej	
Potwierdzam że ww. uczeń w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy …… W przypadku klasy maturalnej należy dopisać słowo- „maturalnej" oraz termin zakończenia kształcenia. ……. (nazwa i adres placówki)	
Pieczęć szkoły	**Data i podpis osoby upoważnionej**

DANE UCZNIA V

Imię i nazwisko ucznia													
PESEL												**Data urodzenia**	

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ III

Nazwa szkoły/ typ szkoły	
Adres szkoły	
Potwierdzenie ze szkoły – nie dotyczy ucznia szkoły podstawowej	
Potwierdzam że ww. uczeń w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy …… W przypadku klasy maturalnej należy dopisać słowo- „maturalnej" oraz termin zakończenia kształcenia. ……. (nazwa i adres placówki)	
Pieczęć szkoły	**Data i podpis osoby upoważnionej**

DANE UCZNIA VI

Imię i nazwisko ucznia													
PESEL												**Data urodzenia**	

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ II

Nazwa szkoły/ typ szkoły	
Adres szkoły	
Potwierdzenie ze szkoły – nie dotyczy ucznia szkoły podstawowej	
Potwierdzam że ww. uczeń w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy …… W przypadku klasy maturalnej należy dopisać słowo- „maturalnej" oraz termin zakończenia kształcenia. ……. (nazwa i adres placówki)	
Pieczęć szkoły	**Data i podpis osoby upoważnionej**

DANE UCZNIA VII

Imię i nazwisko ucznia													
PESEL												**Data urodzenia**	

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ III

Nazwa szkoły/ typ szkoły	
Adres szkoły	
Potwierdzenie ze szkoły – nie dotyczy ucznia szkoły podstawowej	
Potwierdzam że ww. uczeń w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy …… W przypadku klasy maturalnej należy dopisać słowo- „maturalnej" oraz termin zakończenia kształcenia. ……. (nazwa i adres placówki)	
Pieczęć szkoły	**Data i podpis osoby upoważnionej**

CZĘŚĆ C- DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI RODZINY UCZNIA, UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO O CHARAKTERZE SOCJALNYM - DOCHÓD OBLICZONY WEDŁUG ART. 8 UST 3-13 USTAWY O POMOCY SPOŁECZNEJ (Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 z późn. zm.)

1. **Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.**

Osoby wchodzące w skład rodziny ucznia (wraz z uczniem)				
L.p.	**Imię i nazwisko**	**PESEL**	**Status zawodowy**	**Stopień pokrewieństwa**
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				

Źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
(udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem lub oświadczeniem)

l.p.	**Źródło dochodów**	**Kwota netto**
1)	wynagrodzenie za pracę	
2)	zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego	
3)	świadczenie rodzicielskie	
4)	świadczenie pielęgnacyjne	
5)	zasiłek pielęgnacyjny	
6)	zasiłek stały z pomocy społecznej	
7)	zasiłek okresowy z pomocy społecznej	
8)	świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
9)	alimenty	
10)	dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny	
11)	emerytury, renty	
12)	świadczenia rehabilitacyjne (ZUS)	
13	świadczenia i zasiłki przedemerytalne	
14)	zasiłek dla bezrobotnych, stypendium, dodatek aktywizacyjny wypłacane przez Powiatowy Urząd Pracy	
15)	dochody z prowadzenia działalności gospodarczej	
16)	umowy zlecenia, umowy o dzieło i agencyjne	
17)	dochody z gospodarstwa rolnego (ilość hektarów przeliczeniowych x 308,00 zł)	
18)	Jednorazowy dochód uzyskany w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku przekraczający kwotę **2.640,00 zł** (pięciokrotność kwoty kryterium dochodowego wynikającego z art. 8 ust. 11 i 12 ustawy o pomocy społecznej) np.	

	dochody z tytułu sprzedaży nieruchomości, ruchomości(samochody) itp. Sposób wyliczenia: kwota jednorazowego dochodu / 12 miesięcy	
19)	Jednorazowy dochód należny za dany okres (np. czynsz dzierżawny itp.)	
20)	wynagrodzenie młodocianych pracowników (uczniów)	
21)	stypendia socjalne, przyznane na podstawie ustawy o szkolnictwie wyższym	
22)	praca dorywcza, pomoc finansowa rodziny	
23)	inne dochody /wymienić jakie/: ……..……	
24)	Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób, która pomniejsza dochód w rodzinie :	

Dochód łączny rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:			
liczba osób, z których składa się rodzina (wraz z uczniem)	..... osób	**Dochód na jedną osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniósł:**	

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?	☐ Tak	☐ Nie
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.	…… zł	

CZĘŚĆ D -SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA

l.p.	Występująca przesłanka	Właściwe zaznaczyć X
1)	bezrobocie	
2)	niepełnosprawność	
3)	ciężka lub długotrwała choroba	
4)	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej	
5)	alkoholizm lub narkomania	
6)	rodzina niepełna	
7)	wielodzietność	
8)	Inne, wymienić jakie	

CZĘŚĆ E – WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Preferowana forma przyznania stypendium szkolnego:

1)	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, zgodnie z katalogiem wydatków	☐ Tak	☐ Nie
2)	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, zgodnie z katalogiem wydatków	☐ Tak	☐ Nie
3)	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, zgodnie z katalogiem wydatków	☐ Tak	☐ Nie

FORMY PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO (właściwe zaznaczyć X)

☐	**Przelew bankowy -Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego** | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | |
☐	WYPŁATA W KASIE – PESEL WNIOSKODAWCY | | | | | | | | | | | |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..... ……

Data **Czytelny podpis**

Klauzula informacyjna w sprawie danych osobowych

Informujemy, że:
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie z siedzibą przy ulicy 700-lecia 36 w Żninie, tel: 52-3032910, e-mail: kontakt@mops.gminaznin.pl,
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żninie Pan Jerzy Gerszewskim – kontakt pod adresem e-mail: iod@oin.info.pl lub numerem telefonu +48 601 18 16 68.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457),
4. Przetwarzanie danych następuje na podstawie zgody na przetwarzanie danych lub innych zapisów prawnych pozwalających na to, w szczególności określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określanym jako „RODO") oraz ww. ustaw.
5 Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom, za wyjątkiem przypadków, kiedy obowiązek udostępnienia danych wynika z przepisów prawa. Mogą być jednak przekazywane innym podmiotom zapewniającym obsługę administracyjną, prawną, techniczną, informatyczną, transportową i innym podmiotom na podstawie zawartych umów powierzenia. Podmioty te nie będą uprawnione do przetwarzania danych we własnych celach.
6. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub do momentu żądania zaprzestania przetwarzania danych osoby, której dane dotyczą.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza obowiązujące przepisy prawne.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Odmowa podania danych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.
10. Administrator Danych osobowych nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z ww. klauzulą informacyjną w sprawie przetwarzania danych osobowych

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez: MIEJSKI OSRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ŻNINIE
Dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do pomocy materialnej dla uczniów (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457 z późn, zm),
Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

…….. ……..
Podpis przyjmującego oświadczenie Data i podpis składającego oświadczenie

INSTRUKCJA
do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym

ŚWIADCZENIE POMOCY MATERIALNEJ PRZYSŁUGUJE:

1. **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;
2. **Wychowankom** publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki tj. do ukończenia 18 roku życia;

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:
1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się:

1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
2) zasiłku celowego;
3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
4) wartości świadczenia w naturze;
5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
5a) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 690 oraz z 2019 r. poz. 730 i 752), i pomocy pieniężnej, o której mowa w art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji i okresu powojennego (Dz. U. z 2018 r. poz. 276 oraz z 2019 r. poz. 752), w art. 7a ust. 2 ustawy z dnia 2 września 1994 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach md uranu i batalionach budowlanych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1373 oraz z 2019 r. poz. 752), w art. 5a ust. 2 ustawy z dnia 31 maja 1996 r. o osobach deportowanych do pracy przymusowej oraz osadzonych w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich (Dz. U. z 2014 r. poz. 1001, z 2018 r. poz. 1552 oraz z 2019 r. poz. 730 i 752), w art. 10a ust. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych (Dz. U. poz. 1824, z 2010 r. poz. 1465, z 2011 r. poz. 696 oraz z 2019 r. poz. 752) oraz w art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych;
6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;
7) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2017 r. poz. 1851 oraz z 2018 r. poz. 107, 138, 650, 1000 i 1076), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998 i 1076);
8) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka (Dz. U. z 2018 r. poz. 1272);
9) świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski (Dz. U. poz. 2529);
10) nagrody specjalnej Prezesa Rady Ministrów przyznawanej na podstawie art. 31a ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2012 r. poz. 392, z 2015 r. poz. 1064, z 2018 r. poz. 1669 oraz z 2019 r. poz. 271).

Sposób obliczania i udokumentowania dochodu w stosunku do osób prowadzących 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 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;

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.

3. 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.

4. 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;
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.

5 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.

Ponadto:

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

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

3. 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.

4. 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.

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

<u>Oznacza to, że każdy inny dochód nie wymieniony powyżej jest wliczany do dochodu uprawniającego do przyznania stypendium szkolnego.</u>

<u>Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:</u>

1. Zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodu netto uzyskanych przez wszystkich członków rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku;
2. Odcinek od renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, bądź kopie decyzji o waloryzacji renty/emerytury;
3. Kopia odpisu wyroku sądowego o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie od komornika o nieściągalności alimentów, a w przypadku dobrowolnych alimentów oświadczenie o ich wysokości;
4. W przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej, stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego lub oświadczenie zgodnie z art. 8 ust. 5 ustawy o pomocy społecznej;
5. Aktualny nakaz płatniczy lub zaświadczenie z właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni;
6. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej z prawem do zasiłku lub bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych, wraz z informacją o wysokości wypłaconego zasiłku w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku;
7. Oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych;
8. Zaświadczenie od pracodawcy o wysokości wynagrodzenia uczniów młodocianych,
9. Inne dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji dochodowej wnioskodawcy lub jego rodziny.

Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są niezwłocznie obowiązani powiadomić organ przyznający stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia W przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej, stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa.

Należności z tytułu nienależnie pobranych świadczeń podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Wysokość należności podlegającej zwrotowi oraz termin zwrotu tej należności ustala się w drodze decyzji administracyjnej.