**Wójt Gminy Wiązownica**

**Wniosek o przyznanie świadczenia**

**pomocy materialnej o charakterze socjalnym - stypendium szkolnego \*/ zasiłku szkolnego \***

1. **WNIOSKODAWCA (**właściwezaznaczyć X**)**

 rodzic/opiekun prawny ucznia pełnoletni uczeń  Dyrektor szkoły

# DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko …………………………………………………………………. ……

Pesel……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………

Nr telefonu …………………………………………………………………………….

Liczba uczniów na które ubiega się wnioskodawca o stypendium: …………………..

# DANE UCZNIÓW / SŁUCHACZY dla których składany jest niniejszy wniosek

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO(dziecka) |   |
| PESEL |   |
| Adres zamieszkania |   |
| Pełna nazwa szkoły - adres |   |
| Klasa |   |
| Typ szkół (liceum, branżowa, technikum)  |   |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO(dziecka) |   |
| PESEL |   |
| Adres zamieszkania |   |
| Pełna nazwa szkoły - adres |   |
| Klasa |   |
| Typ szkół (liceum, branżowa, technikum) |   |

\*- niepotrzebne skreślić

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO(dziecka) |   |
| PESEL |   |
| Adres zamieszkania |   |
| Pełna nazwa szkoły - adres |   |
| Klasa |   |
| Typ szkół (liceum, branżowa, technikum) |   |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO(dziecka)  |   |
| PESEL  |   |
| Adres zamieszkania  |   |
| Pełna nazwa szkoły - adres  |   |
| Klasa  |   |
| Typ szkół (liceum, branżowa, technikum) |  |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO(dziecka) |   |
| PESEL |   |
| Adres zamieszkania |   |
| Pełna nazwa szkoły - adres |   |
| Klasa |   |
| Typ szkół (liceum, branżowa, technikum) |   |

6.Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO(dziecka) |   |
| PESEL |   |
| Adres zamieszkania |   |
| Pełna nazwa szkoły - adres |   |
| Klas |   |
| Typ szkół (liceum, branżowa, technikum) |   |

# DANE O SYTUACJI RODZINNEJ UCZNIA I WYSOKOŚCI DOCHODÓW.

Rodzina składa się z .............. **osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym** (rodzina – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki | Wysokość dochodównetto zł ¹ |
| 1. |    |    | wnioskodawca |   |   |
| 2. |    |    |   |   |   |
| 3. |    |    |   |   |   |
| 4. |    |    |   |   |   |
| 5. |    |    |   |   |   |
| 6. |    |    |   |   |   |
| 7. |   |   |   |   |   |
| 8. |   |   |   |   |   |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód całego gospodarstwa domowego:** |  |
| **Dochód na jedna osobę w rodzinie ( gospodarstwo domowe)** |  |

***¹*** *wynagrodzenie za pracę, dochody z gospodarstwa rolnego, renty rodzinne, inwalidzkie, emerytury, świadczenia przedemerytalne, stypendia pobierane na uczelni, stypendia unijne, zasiłek dla bezrobotnych, zasiłek rodzinny z dodatkami, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek stały, okresowy, alimenty, dochody z działalności gospodarczej, prace dorywcze, inne dochody.*

# INFORMACJE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO (właściwe zaznaczyć X )

□ bezrobocie

□ niepełnosprawność

□ ciężka lub długotrwała choroba

□ wielodzietność

□ brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej

□ alkoholizm

□ narkomania

□ niepełna rodzina

□ zdarzenie losowe

Posiadam - nie posiadam\* gospodarstwo rolne o powierzchni ……….. ha przeliczeniowych.

( nakaz płatniczy z 2021r.)

\*- *niepotrzebne skreślić*

1. **PREFEROWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** (właściwe zaznaczyć X)

□ pieniężna

□ inna niż pieniężna

# PREFEROWANA FORMA REALIZACJI ŚWIADCZENIA:

(właściwe zaznaczyć X)

□ gotówką w kasie Urzędu Gminy Wiązownica;

□ przelewem na rachunek bankowy (uzupełnij dane poniżej)

imię i nazwisko………………………………………………………………………………..

adres właściciela rachunku bankowego………………………………………………………

Nr rachunku…………………………………………………………………………………….

**Dokumenty złożone do wniosku potwierdzające dochód:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# OŚWIADCZENIE

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku oraz jego załącznikach będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem dot. przyznania stypendium socjalnego, prowadzonym na podstawie ustawy
z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U z 2021 poz.1915).
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku oraz jego załącznikach jest Wójt Gminy Wiązownica ul Warszawska 15, 37-522 Wiązownica. Klauzula informacyjna Administratora danych zgodna z art.13 RODO dostępna jest na stronie http://bip.wiazownica.com/oraz w siedzibie Urzędu Gminy Wiązownica.
3. Oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) – RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1), wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę (art.7) na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu ٭, zawartego w niniejszym wniosku, przez Wójta Gminy (Administrator danych), w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych
 z prowadzonym postępowaniem.
4. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tekst jedn.; Dz. U. 2018 poz. 1600 ze zm.) oświadczam, że dane zamieszczone we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą. Art. 233 § 1 KK: „*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 od 6 miesięcy do 8 lat”.*

Wiązownica, dnia…………............  ........................................................

 *( data ) ( czytelny podpis wnioskodawcy )*

**POUCZENIE**

1. *Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie tej występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka i długotrwała choroba, wielodzietność , brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.*
2. *Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne nie może przekraczać kwoty określonej w Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej z dnia 14 lipca 2021r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 1296), w którym w § 1 pkt.1 ustala się następujące zweryfikowane kryteria dochodowe:*

*a) dla osoby samotnie gospodarującej - w wysokości 776 zł,*

*b) dla osoby w rodzinie - w wysokości 600 zł;*

*rozporządzenie zmienia także w § 1 pkt.3:*

*3) kwotę dochodu z 1 ha przeliczeniowego - w wysokości 345 zł*

1. *Wnioskodawca otrzymujący stypendium szkolne jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.*
2. *Należność z tytułu nienależnie pobranego stypendium podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.*
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:*
4. *miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,*
5. *składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,*
6. *kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.*
7. *Do dochodu ustalonego nie wlicza się:*
8. *jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego,*
9. *zasiłku celowego,*
10. *pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podst. przepisów o systemie oświaty,*
11. *wartości świadczenia w naturze,*
12. *świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych,*
13. *dochodu z powierzchnia użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.*
14. *W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:*
15. *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,*
16. *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.*
17. *W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się z małżonkiem, przez podatek należny, 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.*
18. *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:*
19. *przychodu,*
20. *kosztów uzyskania przychodu,*
21. *różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania,*
22. *dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadku, o których mowa w ust.6,*
23. *odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenie społeczne,*
24. *należnego podatku,*
25. *odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.*
26. *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.*
27. *W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego.*

Wiązownica, dnia…………………… .......................................................................

 *( data ) ( czytelny podpis wnioskodawcy )*