

Chęciny, dnia

**Miejsko- Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
w Chęcinach**

**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie
stypendium szkolnego na rok szkolny/.....**

1: WNIOSKODAWCA (wypełnia wnioskodawca)		
<input type="checkbox"/> Rodzic (matka, ojciec)	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły
2. DANE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko		
Adres		
Numer telefonu		
3. DANE OSOBOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ (wypełnia wnioskodawca)		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania		
4. INFORMACJA O SZKOLE, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ (wypełnia dyrektor szkoły)		
Nazwa szkoły		
Typ szkoły ¹		
Klasa		
Potwierdzam dane zawarte w części 4 wniosku		
..... (pieczęć szkoły)	 (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)
5. UZASADNIENIE PRYZNANIA POMOCY MATERIALNEJ (wypełnia wnioskodawca)		
.....		

¹ należy wpisać odpowiedni typ szkoły np. szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła branżowa I stopnia, szkoła branżowa II stopnia, szkoła policealna, kolegium, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy

6. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ UCZNIA/ SŁUCHACZA

- miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej
- bezrobocie,
- niepełnosprawność,
- długotrwała i ciężka choroba
- wielodzietność,
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych,
- alkoholizm,
- narkomania,
- rodzina niepełna,
- zdarzenie losowe (jakie? opisać poniżej)
- inne (jakie? opisać poniżej)

.....

.....

.....

.....

7. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY

- | | |
|--------------------------|--|
| <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 edukacyjnych realizowanych poza szkołą |
| <input type="checkbox"/> | pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w szczególności zakup podręczników, pomocy dydaktycznych, przyborów szkolnych, zakup niezbędnego wyposażenia ucznia np. plecaka, stroju wymaganego przez szkołę itp.) |
| <input type="checkbox"/> | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów, w szczególności kosztów zakwaterowania, przejazdu |
| <input type="checkbox"/> | świadczenie pieniężne |

8. OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB, POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>PESEL</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8.			
9.			
10.			

9. INFORMACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW NETTO W RODZINIE		
Lp.	Rodzaj dochodu	Wysokość dochodu
1.	Wynagrodzenie za pracę (łącznie kwota netto)	
2.	Świadczenia rodzinne, świadczenia alimentacyjne, świadczenia pielęgnacyjne	
3.	Emerytury, renty, świadczenia przedemerytalne	
4.	Zasiłki z pomocy społecznej (stały, okresowy)	
5.	Dodatek mieszkaniowy i energetyczny	
6.	Alimenty	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego ²	
9.	Dochody z działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> opodatkowane na zasadach ogólnych <input type="checkbox"/> opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	
11.	Inne dochody	
	Łączny dochód netto	
	Liczba osób w rodzinie	
	Dochód netto na jedną osobę w rodzinie	

10. SPOSÓB WYPŁATY STYPENDIUM
<input type="checkbox"/> moje konto bankowe w banku <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div>
<input type="checkbox"/> konto bankowe wskazanej przeze mnie poniżej osoby <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div>
Imię i nazwisko oraz adres właściciela konta
Nazwa banku

² Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 345,00 zł

11. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Lp.	Nazwa załącznika	
1.	Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości wynagrodzenia netto z tytułu zatrudnienia lub innych umów, np. zlecenia, o dzieło, uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku ³	<input type="checkbox"/>
2.	Zaświadczenie lub decyzja z Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego (z prawem lub bez prawa do zasiłku), zaświadczenie o wysokości netto zasiłku dla bezrobotnych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>
3.	Oświadczenia rodziców/pełnoletnich członków rodziny o pozostawaniu bez pracy i nie osiągnięciu dochodu lub o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób nie zarejestrowanych w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/>
4.	Decyzję lub zaświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>
5.	Decyzję lub odcinek renty/ emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>
6.	Decyzja lub zaświadczenie o wysokości świadczeń rodzinnych wraz z dodatkami, świadczeń alimentacyjnych	<input type="checkbox"/>
7.	Aktualna decyzja o wysokości dodatku mieszkaniowego i energetycznego	<input type="checkbox"/>
8.	Oświadczenie/ przekaz / przelew pieniężny ⁴ dokumentujący wysokość otrzymanych alimentów	<input type="checkbox"/>
9.	Zaświadczenie, oświadczenie lub nakaz płatniczy o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych	<input type="checkbox"/>
10.	Zaświadczenie o wysokości opłaconych składek KRUS za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku lub dowód zapłaty	<input type="checkbox"/>
11.	Zaświadczenie o wysokości dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej ⁵	<input type="checkbox"/>
12.	Zaświadczenie lub oświadczenie o innych otrzymywanych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych	<input type="checkbox"/>
13.	Inne dokumenty (wymienić jakie)	<input type="checkbox"/>

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

⁴ Niepotrzebne skreślić

⁵ W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą 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.

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: przychodu; kosztów uzyskania przychodu; różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania; dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w art. 8 ust. 6 ustawy o pomocy społecznej; odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne; należnego podatku; odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

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.

12. OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów, zgodnie z art.6 ust.1 pkt a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
2. Nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych / Otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (jakie?).....
w wysokości zł.⁶
3. Zobowiązuję się niezwłocznie- w terminie 7 dni powiadomić Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
4. Świadomy/ Świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tj. Dz.U. z 2022r. poz. 1138 z późn.zm.) oświadczam, że dane zamieszczone we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.
5. W przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2023/2024 w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedstawienia ich na żądanie organu.

Objaśnienia:

1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się w Miejsko- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Chęcinach w terminie od **1 września 2023r. do 15 września 2023r.**, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów służb społecznych **od 1 września 2023r. do 15 października 2023r.**
2. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium, o którym mowa powyżej, nie przekracza kwoty 2.480,00 zł.
3. Rodzice/opiekunowie prawni ucznia otrzymującego stypendium szkolne lub pełnoletni uczeń są obowiązani niezwłocznie powiadomić Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chęcinach o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
4. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
5. W przypadku rozbieżności dotyczących adresu zameldowania i adresu zamieszkania należy załączyć wyjaśnienie oraz dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania ucznia (np. umowę najmu mieszkania zawartą przez rodziców) oraz zaświadczenie z miejsca zameldowania o niepobieraniu takiego świadczenia)
6. Wysokość dochodu uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne, nie może przekroczyć **600, 00 zł netto** miesięcznie na osobę w rodzinie.
7. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
8. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty: kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej lub 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 i wlicza się do dochodu rodziny.
9. Składający oświadczenie jest obowiązany da zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
10. Stypendium szkolne może odebrać rodzic ucznia pełnoletniego, małżonek wnioskodawcy lub inna osoba trzecia. Osoba odbierająca stypendium szkolne musi posiadać upoważnienie stwierdzające własnoręczny podpis wnioskodawcy złożony w MGOPS w Chęcinach w obecności upoważnionego pracownika. W przypadku braku podpisu, uprawnionego pracownika i pieczęci nie będą honorowane. Upoważnienia można potwierdzić w tutejszym Ośrodku już w momencie składania wniosku.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

⁶ Właściwe podkreślić

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 i 14 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 osobowych) - zwanego dalej RODO informuje się, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chęcinach, ul. Radkowska 29, 26-060 Chęciny reprezentowany przez Kierownika Ośrodka. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej lub elektronicznej: checinyops@wp.pl.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty elektronicznej: m.goluch@mgops.checiny.pl, lub telefonicznie pod numerem (41) 315-10-54 lub (41) 252-70-21.

3. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka przetwarzane są w celu kompleksowej obsługi wniosków w sprawie udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

4. Odbiorcą danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

6. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne oraz niezbędne dla obsługi wniosku. Oznacza to, że niepodanie potrzebnych danych będzie skutkowało niemożnością nadania biegu sprawie.

10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)