

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia: <b>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnieźnie</b>	
Adres:	<b>ul. Dworcowa 7 62-200 Gniezno</b>

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
- pełnoletni uczeń
- dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Telefon:	
Adres email:	
Adres Zamieszkania:	
Adres do Korespondencji:	

**3. Dane osobowe uczniów:**

	Nazwa i adres szkoły / klasa
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Imię i Nazwisko	
PESEL	

**4. CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNI**

**W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)**

1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
----	--------------------------	----------------------------

2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepelnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
6.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
8.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
9.	<input type="checkbox"/>	Rodzina jest niepełna
10.	<input type="checkbox"/>	Zdarzenie losowe (jakie?).....
11.	<input type="checkbox"/>	Inne .....
12.	<input type="checkbox"/>	Nie występuje żadne z powyższych

Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pożądana forma zasiłku (właściwe zaznaczyć X):

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania
- udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
- świadczenie pieniężne

W przypadku przyznania stypendium w formie pieniężnej proszę o przekazanie na rachunek bankowy:

Nr:

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

w banku \_\_\_\_\_

**Oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gnieźnie, oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić MOPS w Gnieźnie w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.**

.....  
Podpis wnioskodawcy

**CZEŚĆ C - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNI**

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki *	Stopień Pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z Działu Świadczeń Rodziny należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego.

\*\*)

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		
4.		

\*\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:  
- wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

1.2 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma 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, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, 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) wyniosły:

Osiągnięte dochody opodatkowane:	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  1) .....zł 2) .....zł	- zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  1) .....zł 2) .....zł	- umowa, rachunek lub oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  1) .....zł	- odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie

2) .....zł	
Zasilek macierzyński, zasilek chorobowy wypłacany przez O/ZUS: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	-zaświadczenie lub oświadczenie
1) .....zł	
2) .....zł	
Zasilek dla bezrobotnych: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	-zaświadczenie z PUP lub oświadczenie
1) .....zł	
2) .....zł	
<b>Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej</b>	<b>Wymagane dokumenty</b>
Opodatkowane na zasadach ogólnych: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	-oświadczenie o ilości miesięcy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku kalendarzowym oraz zaświadczenie z US o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy i zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej
1) .....zł	
2) .....zł	
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa): TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	-zaświadczenie z US o formie opodatkowania, oświadczenie o osiągniętym dochodzie oraz dowody opłat składek
1) .....zł	
2) .....zł	
<b>Osiągnięte dochody nieopodatkowane</b>	<b>Wymagane dokumenty</b>
Alimenty: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	-wyrok w sprawie o alimenty, a w przypadku alimentów dobrowolnych oświadczenie lub dowody wpłaty\
1) .....zł	
2) .....zł	
Fundusz alimentacyjny: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż Dział Świadczeń Rodzinnych)</i>
1) .....zł	
2) .....zł	
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku nie alimentacji: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
1) .....zł	
2) .....zł	
Zasilek rodzinny wraz z dodatkami: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż Dział Świadczeń Rodzinnych)</i>
1) .....zł	
2) .....zł	
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż PCS)</i>
1) .....zł	
2) .....zł	
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Gniezno)</i>
1) .....zł	
2) .....zł	

<p>Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>1) .....zł</p> <p>2) .....zł</p> <p>Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania: .....</p>	<p><i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Gniezno)</i></p>
<p>Zasiłek okresowy z pomocy społecznej: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>1) .....zł</p> <p>2) .....zł</p>	<p><i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Gniezno)</i></p>
<p>Zasiłek stały z pomocy społecznej: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>1) .....zł</p> <p>2) .....zł</p>	<p><i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS Gniezno)</i></p>
<p>Dochód z gospodarstwa rolnego: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>1) .....zł</p> <p>2) .....zł</p>	<p>- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha Przeliczeniowych</p>
<p>Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>1) .....zł</p> <p>2) .....zł</p> <p>3) .....zł</p>	<p>- zaświadczenia lub oświadczenie</p>
<p>Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej tj. kwotę 776 zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej, kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osób w rodzinie (iloczyn kwoty 600 zł i osób w rodzinie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>1) .....zł</p> <p>2) .....zł</p>	<p>- zaświadczenie lub oświadczenie</p>

**Oświadczam że:**

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich/ jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku  
TAK  NIE  NIE DOTYCZY
2. jestem pełnoletnim uczniem wnoszącym o przyznanie stypendium  
TAK  NIE DOTYCZY
3. w roku szkolnym ...../..... uczęszczam/ moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
4. Inne ważne informacje dotyczące dochodów wszystkich członków rodziny (np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

.....  
Data i podpis osoby przyjmującej

## POUCZENIE

I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Miasta Gniezna :

- 1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
- 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo w stopniu głębokim a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizującą odpowiednio obowiązek szkolny i obowiązek nauki

– do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

- 3) uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
- 4) słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych –do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

II. 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 lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.

IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.

V. 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 uzyskania dochodu, 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.

VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.

IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku.

X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt IX.

XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:

- 1) zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach netto (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego, zgodnie z wykazem znajdującym się we wniosku;
- 2) w przypadku osób bezrobotnych nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy –oświadczenie o braku zatrudnienia;
- 3) informacja o wysokości otrzymywanych alimentów:
  - a) wyrok sądu lub ugoda zawarta przed sądem powszechnym lub ugoda zawarta przed mediatorem,
  - b) w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nie otrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji, c) w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów –oświadczenie stron o przekazaniu i otrzymaniu (lub nie) alimentów; 4) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:
    - a) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania
    - b) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację za poprzedni rok kalendarzowy o uzyskanym przychodzie pomniejszonym o koszty uzyskania przychodu ,obciążenie podatkiem należnym ,odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodu.
    - c) potwierdzenie dochodów netto z prowadzenia działalności gospodarczej, wraz z dowodem opłacania składek w O/ZUS
    - d) w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający ten fakt;
- 5) urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych;
- 6) oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.

XII. Oświadczenia, o którym mowa w pkt XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie

falszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

XIII. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić MOPS w Gnieźnie, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.

XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z art. 13 ust. 1 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 zwane RODO).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

---

<sup>1</sup>Art. 233. § 1.k.k.- Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



---