

.....
Miejscowość i data

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

20...../20.....r.

**Dyrektor
Centrum Usług Społecznych
w Siechnicach**

Część A – Dane identyfikacyjne

1. Wnioskodawca:

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

2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:													
Telefon:													
PESEL <i>(nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka)</i>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres email:													
Adres zamieszkania:													

3. Dane osobowe ucznia/uczniów:

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia																		
1. Imię i Nazwisko:	Klasa:																			
PESEL																				
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia																		
2. Imię i Nazwisko:	Klasa:																			
PESEL																				
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia																		
3. Imię i Nazwisko:	Klasa:																			
PESEL																				
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia																		
4. Imię i Nazwisko:	Klasa:																			
PESEL																				
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

	Nazwa i adres szkoły/ klasa	Adres zamieszkania ucznia																		
5. Imię i Nazwisko:	Klasa:																			
PESEL																				
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

Część B - Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia (do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wystąpienie zaznaczonych poniżej występujących w rodzinie okoliczności)

W rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć)		
1.	☐	Trudna sytuacja materialna
2.	☐	Bezrobocie
3.	☐	Niepełnosprawność
4.	☐	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	☐	Wielodzietność
6.	☐	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	☐	Alkoholizm
8.	☐	Narkomania
9.	☐	Rodzina jest niepełna
10.	☐	Zdarzenie losowe (jakie).....

11.	☐	Inne
12.	☐	Nie występuje żadne z powyższych

Część C - Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	☐	całkowitego lub częściowego pokrycia 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 dotyczących, w szczególności: a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych; b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę. d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.
2.	☐	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.

Część D - Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

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):				
L.p	Nazwisko i imię	Data urodzenia/ PESEL	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 z CUS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

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

L.p	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej (wypełnia się gdy uczniowie, lub członkowie rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej)

☐ TAK ☐ NIE

W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić tabelę poniżej i nie wypełnia się tabeli 1.3

Zasilek okresowy z pomocy społecznej: TAK NIE 1).....zł	- decyzja przyznająca
Zasilek stały z pomocy społecznej: TAK NIE 1).....zł	- decyzja przyznająca
Zasilek celowy z pomocy społecznej: TAK NIE 1).....zł	- decyzja przyznająca

1.3 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 NIE 1)zł 2)zł	- zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: TAK NIE 1).....zł 2).....zł 3).....zł	- umowa, - rachunek lub oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Zasilek macierzyński, zasilek chorobowy wypłacany przez O/ZUS TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- zaświadczenie lub oświadczenie
Zasilek / stypendium dla bezrobotnych: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- decyzja, zaświadczenie z PUP

Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- zaświadczenie z US
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- zaświadczenie z US lub oświadczenie
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty:
Alimenty: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- dokument w sprawie funduszu alimentacyjnego (decyzja)
Świadczenia wypłacone przez komornika: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie

Zasilek rodzinny wraz z dodatkami: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- decyzja przyznająca świadczenie
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- decyzja przyznająca świadczenie
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: TAK NIE 1).....zł 2).....zł	- decyzja przyznająca dodatek mieszkaniowy/energetyczny
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: TAK NIE 1).....zł 2).....zł Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania	- zaświadczenie lub oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego: Ha przeliczeniowego	- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych
Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne: TAK NIE 1).....zł 2).....zł 3).....zł	- oświadczenie

Część E - Oświadczenia

Oświadczam że:

- Posiadam pełnię praw rodzicielskich / jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku
TAK NIE NIE DOTYCZY
- Jestem pełnoletnim uczniem wnoszącym o przyznanie stypendium **TAK NIE DOTYCZY**
- W roku szkolnym 20...../ 20..... 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.

Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2025r. Poz. 881), oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 20..... / 20..... w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuje się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Centrum Usług Społecznych w Siechnicach, oraz zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Centrum Usług Społecznych w Siechnicach w przypadku zmiany adresu, zmiany dochodu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

.....
 (Data i podpis składającego oświadczenie)

* 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 8.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

.....

.....

.....

.....

.....

FORMY PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM																													
RACHUNEK BANKOWY	☐	Nr			-					-					-					-					-				
		(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)																											
GOTÓWKA	☐																												

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

.....
Data i podpis osoby przyjmującej

1. 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:
 - a. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych koszty uzyskania przychodu;
 - b. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
 - c. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
2. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
3. Do miesięcznej wysokości dochodu **nie wlicza się** w szczególności: jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego; zasiłku celowego; pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty; wartości świadczenia w naturze; świadczenia przysługującego bezrobotnemu na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych; dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego; świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka; pomocy finansowej przyznawanej repatriantom, o której mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji świadczeń „aktywny rodzic”, o których mowa w ustawie z dnia 15 maja 2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka – „Aktywny rodzic”. Pełny katalog dochodów zawarty jest w art. 8 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej.
4. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:
 - 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;
 - 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.
5. W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie 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.
6. 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 ust. 6; odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne; należnego podatku; odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.
7. 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.
8. 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.
9. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
10. **Rodzice/opiekunowie prawni nieletniego ucznia otrzymującego stypendium szkolne oraz pełnoletni uczniowie otrzymujący stypendium szkolne są zobowiązani niezwłocznie powiadomić Centrum Usług Społecznych w Siechnicach, ul. Żernicka 17, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (np. zmiana gminy zamieszkania ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenie dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia). W przypadku braku poinformowania o zmianach mających wpływ na prawo do stypendium szkolnego wypłacone świadczenie może stanowić świadczenie nienależnie pobrane, które podlegać będzie zwrotowi.**
11. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
12. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego wskazanymi w treści pouczenia oraz informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

data

podpis składającego oświadczenie