

|  |
|--|
| Nazwa organu przyznającego świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym: |
| Adres organu:  |

**PMS-1**

## WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIĄ

**1. DANE WNIOSKODAWCY** (RODZICA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIA LUB DYREKTORA)

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>1. Nazwisko</b>               | <b>2. Imię</b>  |
| <b>3. Data urodzenia</b>         | <b>4. PESEL</b><br><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| <b>5. Stan cywilny</b>           | <b>6. Miejsce zamieszkania (dokładny adres)</b>   |
| <b>7. Telefon / fax / e-mail</b> | <b>8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego</b>   |

Wnoszę o przyznanie dla ucznia wymienionego w pkt 2 wniosku:

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>stypendium szkolnego</b><br><u>w formie:</u><br><input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych;<br><input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników);<br><input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania;<br><input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym. | <input type="checkbox"/> <b>zasiłku szkolnego</b><br><u>w formie:</u><br><input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym;<br><input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym. |
|---|---|

## 2. DANE UCZNIA

|  |   |
|--|---|
| 1. Nazwisko  | 2. Imię   |
| 3. Data urodzenia  | 4. PESEL<br><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| 5. Nazwa i siedziba szkoły, do której uczeń uczęszcza                    | 6. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym  |
| 7. Miejsce zamieszkania <i>(wypełnić gdy jest inne niż wnioskodawcy)</i> |   |

| <b>3. DANE WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY (W TYM WNIOSKODAWCY I UCZNIĄ/ÓW), NA KTÓREGO(YCH) SKŁADANY JEST WNIOSEK, ZAMIESZKUJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM)</b><br>Dochody netto członków rodziny (wraz ze świadczeniem z pomocy społecznej) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku. |                 |       |                       |                      |                       |
|--|-----------------|-------|-----------------------|----------------------|-----------------------|
| W skład rodziny wchodzi:   |                 |       |                       |                      |                       |
| L.p.   | Nazwisko i imię | PESEL | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy, nauki | Wysokość dochodu w zł |
| 1.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 2.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 3.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 4.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 5.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 6.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 7.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 8.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 9.   |                 |       |                       |                      |                       |
| 10.  |                 |       |                       |                      |                       |

Łączny dochód rodziny wynosi miesięcznie .....

Średni łączny dochód netto na 1 członka rodziny wynosi miesięcznie ..... zł

Oświadczenie wnioskodawcy:

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych do realizacji programu stypendialnego.

.....  
(data)

.....  
(podpis pełnoletniego ucznia, rodzica, prawnego opiekuna)

|   |   |
|---|---|
| Dane uzasadniające przyznanie:  |   |
| <p><b>stypendium szkolnego</b></p> <p>W rodzinie ucznia występuje:</p> <div> <input type="checkbox"/> bezrobocie;<br/> <input type="checkbox"/> niepełnosprawność;<br/> <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba;<br/> <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania;<br/> <input type="checkbox"/> rodzina jest wielodzietna;<br/> <input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna;<br/> <input type="checkbox"/> rodzice (opiekunowie) mają ograniczone prawo wykonywania władzy rodzicielskiej;<br/> <input type="checkbox"/> inne przyczyny (jakie) .....<br/>           .....<br/>           .....         </div> | <p><b>zasiłku szkolnego</b></p> <p>W rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe:</p> <div> <input type="checkbox"/> pożar;<br/> <input type="checkbox"/> zalanie domu (mieszkania);<br/> <input type="checkbox"/> wypadek;<br/> <input type="checkbox"/> śmierć;<br/> <input type="checkbox"/> inne (jakie) .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....         </div> |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- ☐ zaświadczenie/a o dochodach;  
☐ zaświadczenie/a o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;  
☐ odcinek/odcinki emerytury / renty;  
☐ kserokopia decyzji o przyznaniu / odmowie przyznania świadczeń rodzinnych;  
☐ zaświadczenie/a właściwego urzędu skarbowego o formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej - w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od osób fizycznych;  
☐ dowody opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych - w przypadku jak wyżej;  
☐ oświadczenie o wysokości dochodów - w przypadkach określonych w odrębnych przepisach;

- ☐ zaświadczenie/a o liczbie hektarów przeliczeniowych prowadzonego gospodarstwa rolnego lub aktualny nakaz płatniczy;
- ☐ zaświadczenie/a właściwego urzędu pracy o zarejestrowaniu osoby bezrobotnej;
- ☐ orzeczenie/a o niepełnosprawności;
- ☐ zaświadczenie/a lekarza specjalisty o chorobie lub karta/y informacyjna/e leczenia szpitalnego;
- ☐ dokument/y potwierdzający/e występowanie w rodzinie alkoholizmu lub narkomanii;
- ☐ dokument/y potwierdzający/e wychowywanie ucznia w rodzinie niepełnej;
- ☐ dokument/y potwierdzający/e ograniczenie prawa wykonywania władzy rodzicielskiej;
- ☐ dokument/y potwierdzający/e liczbę członków rodziny (kserokopia dowodu osobistego, odpis/y skrócony/e aktu/ów urodzenia, zaświadczenie organu meldunkowego, itp.);
- ☐ zaświadczenie szkoły o uczęszczaniu ucznia do innej niż szkoła podstawowa i gimnazjum, chyba że uczeń uczęszcza do tych szkół w innej gminie;
- ☐ dokument/y potwierdzający/e wystąpienie zdarzenia losowego;
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....

**Liczba dołączonych wniosków PMS-1/A** .....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc dyrektorem szkoły lub kolegium niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o powzięciu informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Stwierdzam własnoręczność podpisu**

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

Miejscowość .....

Data .....

**POUCZENIE**

1. Zasady przyznawania pomocy materialnej dla uczniów regulują przepisy rozdziału 8a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, a zasady ustalania dochodu przepisy art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
2. Pomoc materialna ma charakter socjalny albo motywacyjny.
3. Świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym są: stypendium szkolne i zasiłek szkolny.
4. **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.
5. Stypendium szkolne może być udzielane uczniom w formie:
  - 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;
  - pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników;
  - dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów również w formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;
  - świadczenia pieniężnego, gdy organ przyznający uzna, że udzielenie stypendium w wyżej wymienionych formach nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegiów nie jest celowe.
6. Stypendium szkolne może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie.
7. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów do dnia 15 października danego roku szkolnego.
8. **Zasiłek szkolny** może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
9. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.
10. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego.

11. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniającą do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż 514 zł.
12. **Za dochód uważa się** sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodów z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:
- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
  - składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne;
  - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
13. Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.
14. 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 i składkami na ubezpieczenie zdrowotne, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, z tym że:
    - a) różnicę przychodów i kosztów ich uzyskania ustala się za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku w oparciu o wielkości wykazane w deklaracjach podatkowych za okresy od początku roku do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku oraz od początku roku do końca miesiąca poprzedzającego ten miesiąc; wysokość miesięcznego obciążenia podatkiem, składkami na ubezpieczenie zdrowotne oraz składkami na ubezpieczenia społeczne przyjmuje się z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.
    - b) jeżeli podatnik wpłaca zaliczki na podatek dochodowy w formie uproszczonej, a także jeżeli nie złożył deklaracji, jego dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w którym podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, dochód ustala się w oparciu o oświadczenie tej osoby;
  - opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - za dochód przyjmuje się zadeklarowaną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne.
15. 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.
16. 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, za okresy wymienione w pkt 14, zawierającego informację o wysokości:
- przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów z innych niż działalność gospodarcza źródeł - w przypadkach, o których mowa w pkt 15, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnych zaliczek na podatek dochodowy lub należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.
17. 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.
18. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288 zł.
19. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
20. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania stypendium dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:
- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej;
  - 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.
21. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania stypendium dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na kolejne miesiące przez okres odpowiadający okresowi, za który uzyskano dochód.
22. W przypadku uzyskiwania dochodów w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie przyznania stypendium.

### Wypełnia podmiot realizujący świadczenia:

Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań wyniósł: ..... zł.

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł: ..... zł.

### Decyzja organu przyznającego:

☐ Nie/przyznano\* stypendium/zasiłek(ku)\* zgodnie z propozycją komisji\*.

☐ Przyznano stypendium/zasiłek\* w kwocie ..... zł. jednorazowo/miesięcznie\* przez ..... miesięcy w formie zgodnej z wnioskiem/innej\*, tj. ....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis pracownika)