|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu realizującego pomoc materialną o charakterze socjalnym:**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie** |   |
| Adres: **ul. Przyjaźni 5****62-510 Konin** |

# **WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYMW FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

*UWAGA: PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM str.6 – 9.*

Zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm. ) pomoc materialna przysługuje:

* *uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;*
* *Wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.*

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

**1. WNIOSKODAWCA** (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * RODZIC
 | * PEŁNOLETNI UCZEŃ
 | * DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM, OŚRODKA
 |

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| **2.1 \*)** |
| **Imię i nazwisko:** |  | **PESEL:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres zamieszkania/****do korespondencji** |  |
| **2.2** |
| **Imię i nazwisko dyrektora szkoły/ kolegium/ ośrodka:** |  |
| **Nazwa i adres szkoły/ kolegium/ ośrodka:** |  |

\*) UWAGA: nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka lub z urzędu

**3. Dane osobowe uczniów/słuchaczy/wychowanków:**

|  |
| --- |
| **3.1** |
| **Imię****i nazwisko:** |  | **Data urodzenia** |  |
| **Nazwa szkoły:** |  | **Klasa** |  |
| **Typ szkoły** | **Szkoła podstawowa** | **Liceum**  | **Technikum** | **Branżowa Szkoła**  | **Szkoła policealna** | **Kolegium** | **Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy** | **Inne** |
| **I stopnia** | **II stopnia** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

|  |
| --- |
| **3.2** |
| **Imię****i nazwisko:** |  | **Data urodzenia** |  |
| **Nazwa szkoły:** |  | **Klasa** |  |
| **Typ szkoły** | **Szkoła podstawowa** | **Liceum**  | **Technikum** | **Branżowa Szkoła**  | **Szkoła policealna** | **Kolegium** | **Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy** | **Inne** |
| **I stopnia** | **II stopnia** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

|  |
| --- |
| **3.3** |
| **Imię****i nazwisko:** |  | **Data urodzenia** |  |
| **Nazwa szkoły:** |  | **Klasa** |  |
| **Typ szkoły** | **Szkoła podstawowa** | **Liceum**  | **Technikum** | **Branżowa Szkoła**  | **Szkoła policealna** | **Kolegium** | **Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy** | **Inne** |
| **I stopnia** | **II stopnia** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

***Dane kolejnych uczniów/słuchaczy/wychowanków, dla których wnioskodawca będzie ubiegał się o przyznanie stypendium szkolnego, należy wpisać w załączniku(ach) do wniosku - załącznik nr 1.***

***Podaj liczbę załączników …..…..***

**4. Dane dotyczące sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia uzasadniającej przyznanie stypendium szkolnego:**

DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY

W rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 901.) rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

|  |
| --- |
| **4.1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:** |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Miejsce pracy/nauki** | **Źródło dochodu \*\*)** | **Wysokość dochodu ustalonego zgodnie z art.8 ust.3-13 1)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

\*\*) Źródło dochodu m.in. z tytułuzatrudnienia, umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej, dochód z działalności gospodarczej, zasiłek dla bezrobotnych, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty/fundusz alimentacyjny, świadczenia rodzinne, świadczenia pieniężne z pomocy społecznej, dodatek mieszkaniowy, wysokość renty, emerytury, świadczenia lub zasiłku przedemerytalnego, stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego, dochody z pracy dorywczej, inne – patrz „POUCZENIE**”.**

1. Dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej – patrz „POUCZENIE”.

|  |
| --- |
| **4.2 Miesięczna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego****……………………………. \*\*\*)** |

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

|  |
| --- |
| **4.3 Łączny dochód rodziny ucznia z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniósł: ………………………………………… zł** |
| **4.4. Dochód rodziny ucznia z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku po odliczeniu zobowiązań, o których mowa w pkt 4.2 wniosku wyniósł: ……………………….…… zł** |
| **4.5. Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe (zgodnie z tabelą – pkt 4.1 wniosku) ………………….….……………** |
| **4.6. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia (zgodnie z załączonymi zaświadczeniami albo oświadczeniami o wysokości dochodów w rodzinie) wynosi ……………………………… zł.** |

DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI RODZINNEJ RODZINY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.7. RODZINA JEST PEŁNA (właściwe zaznaczyć znakiem „X”):**  | **[ ]  TAK** | **[ ]  NIE** |
| **4.8. W rodzinie w szczególności występuje (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)** |
| 1. | Bezrobocie |  |
| 2. | Niepełnosprawność |  |
| 3. | Ciężka lub długotrwała choroba |  |
| 4. | Wielodzietność |  |
| 5. | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej |  |
| 6. | Alkoholizm  |  |
| 7. | Narkomania |  |
| 8. | Zdarzenie losowe |  |
| 9. | Inne (jakie?) |  |
| **4.9. Oświadczam, że posiadam pełnię praw rodzicielskich nad dziećmi wymienionymi we wniosku w pkt 3.****…………….………………………………………………………………………………****Data i podpis osoby składającej oświadczenie/wnioskodawcy** |

**5. Forma świadczenia pomocy materialnej:** (świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.1** | **[ ]**  | **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** |
| **5.2** | **[ ]**  | **Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych** |
| **5.3** | **[ ]**  | **Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania** |

**6. Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych** (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

**[ ]  TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) [ ]  NIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Nazwa instytucji, która przyznała stypendium** |  |
| 2. | **Miesięczna wysokość stypendium** |  |
| 3. | **Okres, na który przyznano stypendium** | od ........................................ roku, do ........................................ roku |

**7. Wykaz załączonych do wniosku m.in. zaświadczeń albo oświadczeń** (stosowne do rodzaju wskazanego źródła dochodu) **potwierdzających uzyskanie dochodu wszystkich członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony oraz innych dokumentów** (właściwe zaznaczyć znakiem „X”):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |  |
| **1.** | Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów albo oświadczenie |  |
| **2.** | Zaświadczenie albo oświadczenie o formie opodatkowania i dochodzie uzyskanym w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku, w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych  |  |
| **3.** | Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania oraz oświadczenie o uzyskanym dochodzie, w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym |  |
| **4.** | Zaświadczenie właściwego organu gminy lub nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni |  |
| **5.** | Odcinek renty/emerytury/świadczenia przedemerytalnego/zasiłku przedemerytalnego lub wyciąg bankowy, decyzja właściwego organu przyznająca w/w świadczenia (ewentualnie jej kserokopia) *– właściwe podkreślić* |  |
| **6.** | Zaświadczenie odpowiedniej instytucji lub kopia decyzji o przyznaniu dodatku mieszkaniowego (ewentualnie jej kserokopia)  |  |
| **7.** | Zaświadczenie o otrzymywanych stypendiach |  |
| **8.** | Kopia odpisu prawomocnego orzeczenia sądu zasądzającego alimenty, protokołu zawierającego treść ugody sądowej lub ugody zawartej przed mediatorem oraz przekaz/przelew pieniężny dokumentujące wysokość otrzymanych alimentów (w przypadku dobrowolnych alimentów – oświadczenie) *– właściwe podkreślić* |  |
| **9.** | Oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych |  |
| **10.** | Zaświadczenie organu prowadzącego postępowania egzekucyjne (komornik) o egzekucji alimentów należnych za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, w przypadku osób niekorzystających ze świadczeń z funduszu alimentacyjnego wypłacanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie  |  |
| **11.** | Zaświadczenie organu wypłacającego świadczenia rodzinne, w przypadku osób niekorzystających z tych świadczeń wypłacanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie  |  |
| **12.** | Aktualne zaświadczenie ze szkoły osób uprawnionych potwierdzające status ucznia |  |
| **13.** | Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nie osiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy |  |
| **14.** | Inne dokumenty, wymienić jakie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |

**8. Przyznane świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym proszę przekazywać na (zaznaczyć znakiem X formę płatności):**

[ ]  **Konto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa banku: |  |

**Wyrażam zgodę, aby świadczenia były przekazywane na konto wskazanej przeze mnie osoby/instytucji:**

(wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba/ instytucja niż ubiegająca się o świadczenie )

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa właściciela konta: |  |
| Adres właściciela konta: |  |

**lub wypłacać w:**

[ ]  **Kasie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie (tylko w uzasadnionych przypadkach)**

**………………………………………………………………………………**

**Data i czytelny podpis wnioskodawcy**

**W przypadku zaistnienia przesłanek ustawowych wyrażam zgodę na zmianę decyzji w sprawie stypendium szkolnego w części dotyczącej czasookresu, ustalając go na okres do 30.06.2024 r.**

**……………………………………………………………………………**

**Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę**

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wycofania zgody oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

Data i podpis osoby składającej oświadczenie/wnioskodawca

## POUCZENIE

1. Zgodnie z art. 90 n ust. 6 i 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm. ) ***wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku:***
	1. ***uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno – wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego – do dnia 15 lutego danego roku szkolnego;***
	2. ***słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – do dnia 15 października danego roku szkolnego;****W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu ustawowego.*
2. Jeżeli forma stypendium tego wymaga, może ono być realizowane w okresach innych niż miesięczne lub jednorazowo.
3. **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 rocznie dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności w/w kwoty.**
4. **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.**
5. **Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne zgodnie z jego przeznaczeniem. Wnioskodawca jest zobowiązany do dokumentowania i przedstawiania odpowiednich dowodów, w tym faktur, rachunków potwierdzających poniesione wydatki na cele edukacyjne Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Rodzinie w Koninie (zgodnie z wydatkami kwalifikowanymi do stypendium szkolnego.**
6. **W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie.**
7. **Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium (Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie), o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego
(art. 90o ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm.).**
8. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90 o ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm.)
9. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90 o ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm.).

**Informacje na temat dochodu:**

1. Dochód rodziny ustala się na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r., poz. 901). Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej **tj. 600 zł**.

Zgodnie z art.8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej 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.
1. **Do dochodu ustalonego zgodnie z ust. 3 nie wlicza się:**

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 osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r.
o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, (Dz. U. z 2023 r. poz. 388) i pomocy pieniężnej, o której mowa w art.. 19 ust 2 ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji i okresu powojennego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2039), w art. 7 a ust 2 ustawy z dnia 2 września 1994 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1774), w art. 5a ust 2 ustawy z dnia 31 maja 1996 r. o osobach deportowanych do pracy przymusowej oraz osadzonych w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich (Dz. U. z 2021 r. poz. 1818), w art. 10 a ust.2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1820) oraz w art. 10 ust.2 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych; dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego, świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2022 r. poz. 1577 oraz 2140), świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka (Dz. U. z 2023 r. poz. 192), świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski (Dz. U. poz. 2529), nagrody specjalnej Prezesa Rady Ministrów przyznawanej na podstawie art. 31a ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r.
o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2022 r. poz. 1188), pomocy finansowej przyznawanej repatriantom, o której mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1105), środków finansowych przyznawanych w ramach działań podejmowanych przez organy publiczne, mających na celu poprawę jakości powietrza lub ochronę środowiska naturalnego, zwrotu kosztów, o których mowa w art. 39a ust 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z późn. zm.), rodzinnego kapitału opiekuńczego, o którym mowa w ustawie z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym (Dz. U. poz. 2270 oraz z 2022 r. poz. 2140), dofinansowania obniżenia opłaty rodzica za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna, o którym mowa w art. 64c ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat (Dz. U. z 2023 r. poz. 204), kwotę dodatku energetycznego, o którym mowa w art. 5 c ustawy
z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne (Dz. U. z 2022 r. poz. 1385, z późn. zm.), kwoty dodatku osłonowego,
o którym mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 169 i 295)., kwoty dodatku węglowego, o którym mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 141 i 295), kwoty dodatku dla gospodarstw domowych z tyt. wykorzystywania niektórych źródeł ciepła, o którym mowa w art. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie niektórych źródeł ciepła w związku z sytuacją na rynku paliw (Dz. U. poz. 1967, z póżn. zm.), kwoty dodatku elektrycznego, o którym mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 7 października 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach służących ochronie odbiorców energii elektrycznej w 2023 r. roku w związku z sytuacją na rynku energii elektrycznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 269 i 295).

W przypadku dochodu ustalonego zgodnie z ust. 3 i 4 na potrzeby ustalenia prawa do świadczenia pieniężnego oraz opłaty wnoszonej przez osoby, o których mowa w art. 61 ust. 2 pkt 2, w dochodzie osoby lub rodziny nie uwzględnia się świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w art. 1 ust. 1 ustawy o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji (Dz. U. z 2023 r. poz. 156 i 535).

1. 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.
1. W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny, o którym mowa w ust. 5 pkt 1, 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.
2. 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.
1. 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.
2. **Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 345 zł.**
3. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
4. 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,
* 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.
1. W przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód.
2. W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej.

 **Wykaz dokumentów do ustalenia miesięcznego dochodu na 1 osobę w rodzinie:**

Dokumenty lub odpowiednie zaświadczenia właściwych organów umożliwiające określenie miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie zgodnie z ustawą o pomocy społecznej:

* zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów ustalonych zgodnie z art. 8 ust 3 ustawy o pomocy społecznej, uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub oświadczenie;
* kopia decyzji ZUS ustalająca prawo do emerytury, renty lub innego świadczenia z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, aktualna w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub kopia odcinka renty/emerytury lub wyciąg bankowy z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,
* kserokopia wyroku sądu zasądzająca alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kserokopia odpisu protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące faktyczną wysokość otrzymywanych alimentów w przypadku uzyskiwania niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej,
* oświadczenie o wysokości otrzymanych dobrowolnych alimentów na rzecz osób w rodzinie,
* oryginał zaświadczenia od komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości

wyegzekwowanych alimentów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,

* przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osób spoza rodziny,
* kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka,
* kopia decyzji o przyznaniu dodatku mieszkaniowego aktualna w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
* kopia decyzji o przyznaniu świadczeń rodzinnych np. zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami, zasiłku pielęgnacyjnego, aktualna w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku
* w przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego – kopia zaświadczenia o ilości ha przeliczeniowych wystawionego przez właściwy urząd gminy, aktualna w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
* w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej oryginał zaświadczenia wydany przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego o formie opodatkowania:
* na zasadach ogólnych - zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego zawierające informację o wysokości:
	+ przychodu;
	+ kosztów uzyskania przychodu;
	+ różnicy pomiędzy przychodem, a kosztami jego uzyskania;
	+ dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza;
	+ odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenie społeczne;
	+ należnego podatku;
	+ odliczonych od podatku składek na ubezpieczenia zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej
* w formie zryczałtowanego podatku dochodowego:
	+ zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania,
	+ dowód opłacania składek w ZUS w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
	+ oświadczenie o osiągniętym dochodzie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
* zaświadczenie o wysokości otrzymywanego stypendium za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
* pisemne oświadczenie o uzyskanych innych dochodach nie podlegających opodatkowaniu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
* kserokopia dokumentu określającego datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość utraconego dochodu, w przypadku utraty dochodu
* należy złożyć zaświadczenia o dochodach z miesiąca, w którym wniosek został złożony, np. świadectwo pracy
* inne, mające wpływ na uzasadnienie stanu faktycznego.

## WYDATKI KWALIFIKOWANE DO STYPENDIUM SZKOLNEGO:

* **podręczniki – zakup od maja 2023 r. - nieobjęte Rządowym programem pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników , materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2023 – 2025.**

**W przypadku ubiegania się w szkole o w/w pomoc należy przedłożyć w tutejszym Ośrodku kserokopię faktury potwierdzoną przez szkołę z podaniem wysokości kwoty przyznanego dofinansowania.**

* **pokrycie kosztów abonamentu internetowego /od września 2023 r. do czerwca 2024 r./**
* **pozostałe materiały szkolne – zakup od lipca 2023 r. wg poniższego wykazu:**
* zeszyty,
* słowniki , encyklopedie, atlasy, tablice matematyczne, lektury szkolne,
* tornister /plecak szkolny/
* **strój na wychowanie fizyczne** /obuwie sportowe, dres sportowy, bluza sportowa, spodenki sportowe, koszulka sportowa/
* odzież i przybory do nauki zawodu,
* strój galowy wymagany przez szkołę, np. na egzamin,
* piórnik, artykuły szkolne /np. bloki, flamastry, kredki, pędzle, farby, klej, papier kolorowy, papier milimetrowy, ołówki, długopisy, pióra, gumki, temperówki, kalkulatory, przybory geometryczne, bibuła, brystole, papier kancelaryjny, nożyczki, taśma klejąca, korektory, plastelina, modelina itd./
* komputer, oprogramowanie komputerowe i edukacyjne, monitor, drukarka, skaner do komputera, części komputerowe, klawiatura, mysz, koszt naprawy sprzętu komputerowego,
* tusze do drukarek, papier do drukarek,
* basen (strój kąpielowy, klapki, czepek, okulary pływackie, rachunki za korzystanie z basenu)
* koszt udziału w wycieczkach szkolnych i wyjazdach na „zieloną szkołę”, wyjściach do kina, teatru, itp., składki na ksero – potwierdzone zaświadczeniem ze szkoły,
* częściowy zwrot kosztów dojazdu do szkół /bilet miesięczny/ pomniejszony o dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych)
* koszt udziału w zajęciach dodatkowych /nauka języków obcych, zajęcia wyrównawcze, sportowe, informatyczne, taneczne, recytatorskie, muzyczne, artystyczne i inne zajęcia poszerzające wiedzę i umiejętności ucznia/
* sprzęt muzyczny,
* biurko, lampka na biurko, krzesło biurowe,
* okulary korekcyjne – faktura wystawiona na rodzica z adnotacją którego dziecka dotyczy,
* koszt zamieszkania w miejscowości położenia szkoły (pomniejszony o dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki poza miejscem zamieszkania) – dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych,
* inne wynikające z indywidualnych potrzeb ucznia.

**Dokumenty, w tym faktury, rachunki potwierdzające poniesione wydatki, muszą być imienne na rodzica lub pełnoletniego ucznia. Istotne jest także, aby np. plecak, obuwie itp. miały adnotację „szkolne” lub „sportowe”. Wydatki ponoszone z tytułu zakupu artykułów szkolnych, odzieży sportowej, obuwia sportowego, itp. powinny stanowić odzwierciedlenie sytuacji materialnej rodziny korzystającej ze stypendiów szkolnych. N**

**Jeżeli zakupiony towar w nazwie umieszczonej na fakturze lub rachunku ma tylko kody, oznaczenie symbolem lub nazwę skróconą, to w uwagach lub na fakturze czy jej odwrocie wystawca dokumentu powinien umieścić informację o pełnej nazwie zakupionego towaru potwierdzoną pieczęcią i czytelnym podpisem wystawcy faktury.**

Oczekiwany termin dostarczenia dokumentów potwierdzających w/w wydatki do stypendium szkolnego to:

* na okres od 01.09.2023 r. do 31.12.2023 r. – do 15 listopada 2023 r.
* na okres od 01.01.2024 r. do 30.06.2024 r. – do 31 maja 2024 r.

……………………………………………………………………………….

**Data i czytelny podpis wnioskodawcy**

**Zapoznałam/łem się z treścią w/w POUCZENIA, zrozumiałam/łem jego treść i zobowiązuję się poinformować MOPR w Koninie o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do stypendium.**

**………………………………………………………………………….**

**Data i czytelny podpis wnioskodawcy**

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie z siedzibą przy ul. Przyjaźni 5, tel. 63 242 62 32, e-mail: sekretariat@moprkonin.lm.pl
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Jaworska, kontakt: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie, tel. 63 24 99 671, lub pod adresem e-mail: sekretariat@moprkonin.lm.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku ze złożonym wnioskiem o udzielenie pomocy w celu przyznania i wypłaty stypendium szkolnego (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)
4. Zakres przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych określony jest przepisami prawa.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:
	1. podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa
	2. podmioty uprawnione na mocy zawartych umów na powierzenie przetwarzania danych osobowych
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprosto­wania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa przyznania wnioskowanych świadczeń.
11. Pani/ Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………..(data) | …………………………………………………………………….(czytelny podpis) |