

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I DOCHODOWEJ RODZINY UZASADNIAJĄCE  
PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 20\_\_\_/20\_\_\_**

**WNIOSKODAWCA:** \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania

**DOTYCZY WNIOSKÓW O STYPENDIUM SZKOLNE  
DLA NASTĘPUJĄCYCH UCZNIÓW:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

<b>NUMER WNIOSKU: (WYPEŁNIA URZĄD)</b>
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**I. 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	PESEL	MIEJSCE PRACY LUB NAUKI*	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.				WNIOSKODAWCA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

**II. W RODZINIE UCZNIĄ WYSTĘPUJE \***

		Wymagane dokumenty:
<input type="checkbox"/>	BEZROBOCIE	zaświadczenie z PUP lub oświadczenie osoby bezrobotnej
<input type="checkbox"/>	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/>	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	zaświadczenie lekarskie
<input type="checkbox"/>	WIELODZIETNOŚĆ	brak
<input type="checkbox"/>	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ	wyrok orzekający ograniczenie praw rodzicielskich lub opinia/zaświadczenie kuratora sądowego
<input type="checkbox"/>	ALKOHOLIZM	zaświadczenie lub oświadczenie
<input type="checkbox"/>	NARKOMANIA	zaświadczenie lub oświadczenie
<input type="checkbox"/>	RODZINA JEST NIEPEŁNA	oświadczenie
<input type="checkbox"/>	ZDARZENIE LOSOWE (JAKIE) .....	oświadczenie
<input type="checkbox"/>	INNE (JAKIE) .....	oświadczenie
<input type="checkbox"/>	NIE WYSTĘPUJE ŻADNE Z POWYŻSZYCH	brak

\*) Wybrać minimum jedno

**III. CZŁONKOWIE RODZINY KORZYSTAJĄ ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ** TAK       NIE

	IMIĘ I NAZWISKO ŚWIADCZENIOBIORCY	WYMAGANE DOKUMENTY:
ZASIŁEK STAŁY Z POMOCY SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<i>jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie</i>
ZASIŁEK OKRESOWY Z POMOCY SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<i>jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie</i>
ZASIŁEK CELOWY Z POMOCY SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<i>jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie</i>

**IV. INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM; WYPRAWKA SZKOLNA**

OŚWIADCZAM, ŻE UCZNIOWIE: \_\_\_\_\_  
OTRZYMUJĄ/UBIEGAJĄ SIĘ O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM  NIE DOTYCZY

OŚWIADCZAM, ŻE UCZNIOWIE: \_\_\_\_\_  
UBIEGAJĄ SIĘ O TZW. WYPRAWKĘ SZKOLNĄ - SPECJALNY PROGRAM RZĄDOWY NA DOFINANSOWANIE PODRĘCZNIKÓW I MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH - I ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A, ŻE W PRZYPADKU PRYZNANIA WYPRAWKI NIE MOGĘ W RAMACH STYPENDIUM SZKOLNEGO ROZLICZYĆ TYCH SAMYCH WYDATKÓW  NIE DOTYCZY

**V. DOCHODY\* CZŁONKÓW RODZINY Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU O STYPENDIUM SZKOLNE (w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku)**

	IMIONA I NAZWISKA OSÓB, KTÓRYCH DOCHÓD DOTYCZY	WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO	WYMAGANE DOKUMENTY:
<b>DOCHODY OPODATKOWANE</b>			
ZE STOSUNKU PRACY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			zaświadczenie lub oświadczenie
Z UMOWY ZLECENIA, Z UMOWY O DZIEŁO <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			umowa, rachunek, zaświadczenie lub oświadczenie
ZA PRAKTYKI UCZNIOWSKIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			zaświadczenie lub oświadczenie
Z TYTUŁU RENTY, EMERYTURY, ŚWIADCZEŃ PRZEDEMERYTALNYCH <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
ZASIŁEK MACIERZYŃSKI, ZASIŁEK CHOROBY WYPŁACANY PRZEZ ZUS <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			zaświadczenie lub oświadczenie
ZASIŁEK I STYPENDIUM Z PUP <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			<i>* jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż PUP we Wrocławiu - zaświadczenie</i>
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA OPODATKOWANA NA ZASADACH OGÓLNYCH <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego za poprzedni rok podatkowy 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 ubezpieczenia społeczne, należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA OPODATKOWANA ZRYCZAŁTOWANYM PODATKIEM DOCHODOWYM (W TYM KARTA PODATKOWA) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			<ul style="list-style-type: none"> <li>• zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego o formie opodatkowania,</li> <li>• oświadczenie osoby prowadzącej działalność o wysokości osiągniętego dochodu</li> <li>• dowody opłacenia składek ZUS</li> </ul>
<b>DOCHODY NIEOPODATKOWANE</b>			
ALIMENTY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
ŚWIADCZENIA WYPŁACONE PRZEZ KOMORNIKA <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			zaświadczenie od komornika lub oświadczenie

FUNDUSZ ALIMENTACYJNY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		nie wypełniać	jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie
ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		nie wypełniać	jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie
ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE (tzw. Kosiniakowe) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		nie wypełniać	jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie
ZASIŁEK PIELEGNACYJNY, ŚWIADCZENIE PIELEGNACYJNE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		nie wypełniać	jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PIECZY ZASTĘPCZEJ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		nie wypełniać	jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie
DODATEK MIESZKANIOWY, DODATEK ENERGETYCZNY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		nie wypełniać	jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż MOPS we Wrocławiu – decyzje lub zaświadczenie
STYPENDIA (z wyłączeniem pomocy materialnej dla uczniów) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			zaświadczenie lub oświadczenie
DOCHÓD Z GOSPODARSTWA ROLNEGO <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych
PRACA DORYWCZA <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			oświadczenie
POMOC RODZINY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			oświadczenie
INNE DOCHODY: (podać jakie)..... ..... <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			oświadczenie

\*) 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, 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

**VI. CZŁONKOWIE RODZINY OSIĄGNELI JEDNORAZOWE DOCHODY UZYSKANE W CIĄGU 12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU, PRZEKRACZAJĄCE PIĘCIOKROTNIE KWOTY KRYTERIUM DOCHODOWEGO W RODZINIE (ILOSCYŃ KWOTY 514 ZŁ I OSÓB W RODZINIE)**

TAK  NIE

KTO, Z JAKIEGO TYTUŁU, W JAKIEJ WYSOKOŚCI:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## POUCZENIE

- I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Gminy Wrocław :
  - a. uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
  - b. 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 realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
  - c. uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.
- 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:
  - a. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
  - 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.
- VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
- VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się: pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty, 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, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, świadczenia wychowawczego (500+) i dodatku wychowawczego oraz świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka.
- VIII. 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.
- IX. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
- X. 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 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.
- XI. Rodzice/opiekunowie prawni nieletniego ucznia otrzymującego stypendium szkolne oraz pełnoletni uczeń otrzymujący stypendium szkolne są obowiązani niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrocławiu o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (np. zmiana gminy zamieszkania ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenie dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia).**
- XII. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
- XIII. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
- XIV. Stypendium szkolne przyznane 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 jest wypłacane po dostarczeniu dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków **wyłącznie na cele edukacyjne**.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego wskazanymi w treści pouczenia.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis składającego oświadczenie