

Zarządzenie Nr 190/2022
Burmistrz Miasta Piastowa
z dnia 1 września 2022 r.

**w sprawie przyjęcia wzorów wniosków o przyznanie świadczenia pomocy materialnej
o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Piastowa**

Na podstawie art. 90m ust. 1 90n ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz.1915, z późn. zm.) w zw. z § 13 ust. 2 i § 16 ust. 3 załącznika do uchwały Rady Miejskiej w Piastowie Nr LIV/377/2022 z dnia 29 sierpnia 2022 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Piastowa, zarządza się co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się następujące wzory wniosków o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Piastowa:

- 1) wzór wniosku o przyznanie stypendium szkolnego – stanowiący Załącznik nr 1 do zarządzenia;
- 2) wzór wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego - stanowiący Załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piastowie.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Miasta Piastowa

Grzegorz Szuplewski

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/
.....

Burmistrz Miasta Piastowa

.....
/adres zamieszkania/
.....

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1. DANE OSOBOWE UCZNIĄ / SŁUCHACZĄ ubiegającego się o stypendium szkolne:

Nazwisko:.....Imiona

Imię ojca:.....Imię matki

PESEL ucznia/słuchacza:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

2. INFORMACJA O SZKOLE

Nazwa szkoły/kolegium			
ulica nr domu, lokalu		Miejscowość	
kod pocztowy - miejscowość		Województwo	
W roku szkolnym 20...../20..... jestem uczniem/słuchaczem klasy/roku			

3. ADRES ZAMIESZKANIA

ulica nr domu/lokalu		Miejscowość	
kod pocztowy - miejscowość		Województwo	
Nr telefonu*	*pole nieobowiązkowe, dane potrzebne wyłącznie do celów realizacji wniosku		

4. UCZEŃ / SŁUCHACZ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA:

W rodzinie występuje (w odpowiednim miejscu proszę zaznaczyć znakiem X):

- niski dochód na osobę w rodzinie
- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- alkoholizm, narkomania
- rodzina jest niepełna
- wystąpiło zdarzenie losowe

5. WNIOSKOWANE FORMY POMOCY (w odpowiednim miejscu zaznaczyć X):

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych
- świadczenie pieniężne

Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Oświadczam, że otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości.....zł.

..... data
..... miejscowość

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/słuchacza albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

6. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ / SŁUCHACZA

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)	Miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu pracy/szkoły)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

RODZAJE DOCHODU	KWOTA NETTO
Wynagrodzenie za pracę (netto):	
Świadczenia rodzinne, świadczenia z pomocy społecznej:	
Emerytury, renty, w tym również zagraniczne:	
Alimenty i świadczenia alimentacyjne:	
Dochody z gospodarstwa rolnego (przyjmuje się, że miesięczny dochód z 1 hektara przeliczeniowego wynosi 308 zł.):	
Zasiłek dla bezrobotnych:	
Dochody z działalności gospodarczej:	
Inne dochody:	
Razem:	
Średni dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie:	

Oświadczam, że źródła dochodu netto w mojej rodzinie za miesiąc...../.....r. są następujące:

.....
(należy podać łącznie dochody uzyskane przez wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym).

OŚWIADCZENIE:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych – art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku i jego załącznikach.
2. Oświadczam również, że niezwłocznie powiadomię Burmistrza Miasta Piastowa o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego - art. 90o ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty dotyczy to zarówno okresu między złożeniem wniosku a wydaniem decyzji, jak również po wydaniu decyzji.
3. Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w systemach informatycznych oraz kartotekach, ewidencjach, wykazach itp. zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO oraz ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie dodatkowych danych osobowych, które pozwalają usprawnić organizację pracy organowi realizującemu przyznanie pomocy materialnej. Zostałem/am zapoznana/y z klauzulą informacyjną do przetwarzania danych osobowych (art. 13 ust.1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanym dalej RODO).
5. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych i ich poprawiania.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OBJAŚNIENIA DLA WNIOSKODAWCY

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych;
- 2) odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku lub decyzja;
- 3) oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
- 4) oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.);
- 5) zaświadczenie z Urzędu Pracy;
- 6) zaświadczenie z danej gminy o ha przeliczeniowych;
- 7) inne.

Sposób obliczania dochodu gospodarstwa rodzinnego – na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

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 ich uzyskania, 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.

2. Do dochodu ustalonego zgodnie z ust. 3 nie wlicza się:

- 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
- 2) zasiłku celowego;
- 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
- 4) wartości świadczenia w naturze;
- 5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
- 5a) 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.
- 6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;
- 7) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
- 8) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka.

3. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

- 1) 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;
- 2) opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne - za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.
4. 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.

5. 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:

- 1) przychodu;
 - 2) kosztów uzyskania przychodu;
 - 3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
 - 4) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust. 6;
 - 5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
 - 6) należnego podatku;
 - 7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.
6. Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych 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.
7. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **308,00 zł**.
8. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
9. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

- 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
- 2) 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.

10. 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.

11. 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.

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/
.....

Burmistrz Miasta Piastowa

.....
/adres zamieszkania/
.....

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

1. DANE OSOBOWE UCZNI						
Nazwisko:.....Imiona						
Imię ojca:.....Imię matki						
PESEL ucznia/słuchacza:.....						
Data i miejsce urodzenia:.....						
2. INFORMACJA O SZKOLE DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ						
Nazwa szkoły						
ulica nr domu, lokalu					Miejscowość	
kod pocztowy - miejscowość			-		Województwo	
W roku szkolnym 20...../20..... jestem uczniem klasy/roku						
3.ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI						
ulica nr domu/lokalu					Miejscowość	
kod pocztowy - miejscowość			-		Województwo	
Nr telefonu*	<i>*pole nieobowiązkowe, dane potrzebne wyłącznie do celów realizacji wniosku</i>					
4. POŻĄDANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO						
<input type="checkbox"/> świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym						
<input type="checkbox"/> pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym						
5. ZDARZENIE LOSOWE BĘDĄCE PODSTAWĄ PRYZNANIA ZASIŁKU						
<input type="checkbox"/> śmierć rodziców lub opiekunów prawnych						
<input type="checkbox"/> klęska żywiołowa						
<input type="checkbox"/> długotrwała choroba ucznia						
<input type="checkbox"/> inne szczególne okoliczności (wymienić jakie)						

6. UZASADNIENIE UBIEGANIA SIĘ O ZASIŁEK SZKOLNY

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

OŚWIADCZENIE:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych – art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku i jego załącznikach.
2. Oświadczam również, że niezwłocznie powiadomię Burmistrza Miasta Piastowa o ustaniu przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego - art. 90o ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty dotyczy to zarówno okresu między złożeniem wniosku a wydaniem decyzji, jak również po wydaniu decyzji.
3. Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w systemach informatycznych oraz kartotekach, ewidencjach, wykazach itp. zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO oraz ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie dodatkowych danych osobowych, które pozwalają usprawnić organizację pracy organowi realizującemu przyznanie pomocy materialnej. Zostałem/am zapoznana/y z klauzulą informacyjną do przetwarzania danych osobowych (art. 13 ust.1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanym dalej RODO).
5. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych i ich poprawiania.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Postanowienie
2.
3.

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego – w zależności od zdarzenia (np. akt zgonu, zaświadczenie lekarskie w przypadku długotrwałej choroby, inne).