

_____, dnia _____
(miejscowość)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)¹⁾

(adres zamieszkania)

(telefon)

.....
(adres e-mail)

Nr konta bankowego :

**KIEROWNIK
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W LANCKORONIE**

**WNIOSEK²⁾ O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)
dla uczniów/słuchaczy stale zamieszkałych na terenie Gminy Lanckorona

I. DANE OSOBOWE UCZNIA/SŁUCHACZA

1. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza:

.....

Data urodzenia:, PESEL

2. Adres stałego zamieszkania.....

3. Imię i nazwisko ojca:

Imię i nazwisko matki:

4. Nazwa i adres szkoły, klasa do której uczeń/słuchacz uczęszcza:

.....

.....

II. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (obowiązkowo zaznaczyć i wypełnić wybrane pole)

1	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH, W TYM WYRÓWNAWCZYCH, REALIZOWANYCH W SZKOLE LUB POZA SZKOŁĄ. JAKIE TO ZAJĘCIA? PROWADZONE PRZEZ..... (nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)	
2	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM (do wniosku należy dołączyć listę ze szczegółowym wykazem podręczników lub innych książek, z uwzględnieniem tytułu, autora i wydawnictwa oraz listę z wykazem potrzebnych pomocy edukacyjnych z podaniem ich nazwy: przyborów szkolnych, tornistrów, atlasów, encyklopedii, słowników, instrumentów muzycznych).	
3	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA (ADRES INTERNATU ,KWOTA ODPLATNOŚCI ZA INTERNAT I WYŻYWIENIE W SKALI MIESIĄCA)..... 	
4	REFUNDACJA PONIESIONYCH KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z EDUKACJĄ NA PODSTAWIE FAKTUR LUB RACHUNKÓW IMIENNYCH WYSTAWIONYCH NA NAZWISKO UCZNIA LUB WNIOSKODAWCY(DOTYCZĄCE DANEGO ROKU SZKOLNEGO)	

II. Uzasadnienie wniosku.

Uzasadnienie (proszę podać przyczyny powodujące trudną sytuację rodziny np. niepełnosprawność, ciężka długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna, bezrobocie, alkoholizm - wypełnić obowiązkowo)

.....

.....

.....

.....

.....

III. IV. INFORMACJA O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY UCZNIA/SŁUCHACZA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZYKNANIE STYPENDIUM

Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki
1	2	3	4	5
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

1. Źródła dochodu netto³⁾ w rodzinie za ostatni miesiąc (należy podać łączne dochody uzyskane przez wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1	Wynagrodzenie za pracę (łącznie kwota)	
2	Świadczenia rodzinne	
3	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
4	Stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej	
5	Dodatek mieszkaniowy	
6	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7	Zasiłek dla bezrobotnych	
8	Dochody z gospodarstwa rolnego (przyjmuje się, że miesięczny dochód netto z 1 ha przeliczeniowego wynosi 459 zł)	
9	Dochody z działalności gospodarczej	
10	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	
11	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek dla opiekunów, specjalny zasiłek opiekuńczy	
12	Inne dochody (m.in. jednorazowy dochód przekraczający 5-krotność kryterium dochodowego)	
DOCHÓD RAZEM		
Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie		

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy zagrożonych karą pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, składam stosowne do art. 75 §2 KPA w brzmieniu „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” oświadczenie, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z załączonymi dokumentami.
2. **Oświadczam również, że niezwłocznie powiadomię Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lanckoronie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**
3. **W przypadku przyznania stypendium, wyrażam zgodę na zmianę decyzji w sprawie przyznania stypendium szkolnego w zakresie wysokości i okresu przyznania stypendium w całym roku szkolnym 2025/2026.**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam (niepotrzebne skreślić):

1. zaświadczenie z zakładu pracy o uzyskanym wynagrodzeniu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku /za sierpień 2025/
2. oświadczenie o formie opodatkowania i dochodzie netto, w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej
3. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy
4. zaświadczenie z Urzędu Gminy o liczbie ha przeliczeniowych lub nakaz płatniczy
5. zaświadczenie o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych
6. zaświadczenie członków rodziny o innych uzyskanych dochodach
7. zaświadczenie/decyzja z ZUS/KRUS o pobieranej rencie, emeryturze, świadczeniu przedemerytalnym
8. oświadczenie o podejmowaniu prac dorywczych i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu

I. DECYZJA ORGANU W SPRAWIE PRYZNANIA/NIE PRYZNANIA STYPENDIUM

.....
.....

POUCZENIE

¹⁾ Wnioskodawcą może być:

1. pełnoletni uczeń/słuchacz samodzielnie
2. rodzice lub opiekunowie prawni ucznia/słuchacza
3. dyrektor placówki oświatowej, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę

²⁾ Dodatkowe informacje dla wnioskodawców:

1. Stypendia socjalne przysługują uczniom: szkół podstawowych, gimnazjów, liceów ogólnokształcących, liceów profilowanych, techników, zasadniczych szkół zawodowych, szkół policealnych, kolegiów nauczycielskich, kolegiów języków obcych, kolegiów służb społecznych, ośrodków dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – umożliwiającym realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – zarówno publicznych jak i niepublicznych – nie dłużej niż do ukończenia przez nich **24 roku życia**, gdy dochód netto na 1 osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku nie przekroczy **kwoty 823 zł**.
2. Uczniowie/ słuchacze zainteresowani uzyskaniem pomocy stypendialnej i spełniający kryteria, o których mowa w pkt. 1, składają wnioski do **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lanckoronie** 34-143, ul. 3 Maja 11 **do 15 września każdego roku**.

³⁾ Za dochód, w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej (Dz.U.2024 poz.1283 ze zm.), uważa się:

1. 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 o pomocy społecznej nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
 - 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
 - 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
 - 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób. Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze
2. W stosunku do osób prowadzących działalność gospodarczą:
 - a. 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 określonymi w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenie społeczne nie zaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, 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
 - b. 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 których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, dochód ustala się w oparciu o oświadczenie tej osoby
 - c. 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 ubezpieczenie

społeczne

- d. 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 lit. a), 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
 - e. 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, o których mowa w lit. a), zawierającego informację o wysokości: 1) przychody; 2) kosztów uzyskania przychodu; 3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania; 4) dochodów z innych niż działalność gospodarcza źródeł – w przypadkach, o których mowa w lit. c), 5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenie społeczne; 6) należnych zaliczek na podatek dochodowy lub należnego podatku; 7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej
 - f. 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 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 **459 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 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
 5. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na kolejne miesiące przez okres odpowiadający okresowi, za który uzyskano dochód
 6. 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.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości w/w pouczenie i rozumiem jego treść.

.....
(podpis osoby udzielającej pouczenia)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej do wiadomości pouczenie)