

pieczęć kancelarii

STYPENDIUM SZKOLNE

NR EWIDENCY.INY WNIOSKU SUJ-----

☐ dyrektor szkoły

Imię i nazwisko wnioskodawcy														
Adres zamieszkania wnioskodawcy		Kod - pocztowy Częstochowa, ul.												
PESEL													Nr tel.	
Imię i nazwisko matki ucznia/uczniów														
Imię i nazwisko ojca ucznia/uczniów														

Lp.	Imię i nazwisko ucznia oraz data urodzenia	Nr PESEL ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Poziom i nazwa szkoły (np.: podstawowa, liceum, technikum, branżowa I, II st, policealna)	Klasa
1			__-__ Częstochowa ul.		
2			__-__ Częstochowa ul.		
3			__-__ Częstochowa ul.		
4			__-__ Częstochowa ul.		
5			__-__ Częstochowa ul.		

☐ proszę przekazywać na moje konto bankowe nr

[illegible]

Imię i nazwisko właściciela konta _____

4. Przesłanki do udzielenia pomocy dotyczące rodziny (zaznaczyć właściwe wstawiając znak **X**):

☐	bezrobocie	☐	wielodzietność	☐	rodzina niepełna
☐	niepełnosprawność	☐	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych	☐	zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa
☐	długotrwała lub ciężka choroba	☐	alkoholizm lub narkomania		

5. Moja rodzina składa się z następujących osób, których dochód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosił:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto w zł							Zasądzone alimenty	Dochód z tytułu: zatrudnienia, działalności gospodarczej/ pracy dorywczej	Dochód osoby ogółem
				W tym świadczenia									
				Zasiłek rodz.+ dodatki z CCŚ	Dodatek mieszkaniowy energetyczny	Zasiłek dla bezrobotnych z PUP	Zasiłki z MOPS						
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10	Miesięczny dochód uzyskany z gospodarstwa rolnego: ilość hektarów przeliczonych _____ - wysokość składki za III kwartał (na podstawie zaświadczenia) _____												
11	Łączny dochód rodziny NETTO (SUMA WIERZSY 1-10)												
12	Dochód NETTO na JEDNĄ OSOBĘ w rodzinie (przy ustalaniu dochodu na osobę w rodzinie należy podzielić łączny dochód netto wymieniony w wierszu 11 przez liczbę osób w rodzinie wymienionych w tabeli)												

6. zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego na rzecz innych osób:

ALIMENTY ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB (płacone przez członków gospodarstwa domowego)			
Lp	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
1			
2			
ŁĄCZNIE ZOBOWIĄZANIA:			

7. Czy uczeń otrzymuje **inne stypendium** o charakterze socjalnym ze środków publicznych? ☐ TAK ☐ NIE
 Jeśli uczeń otrzymuje ww. stypendium o charakterze socjalnym, należy wskazać jego miesięczną wysokość _____ zł

8. Czy w rodzinie jest **student/ka**? ☐ TAK (wymagane zaświadczenie z uczelni, dołączyć do wniosku) ☐ NIE
 Jeśli student otrzymuje stypendium o charakterze socjalnym, należy podać jego miesięczną wysokość _____ zł

9. Na podstawie art. 90o ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, **rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, a w szczególności o zmianie wysokości dochodu.** Powyższy przepis dotyczy również pełnoletnich uczniów.

10. Pomoc materialna o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego przyznawana jest w formie zwrotu kosztów. **Podstawą wypłaty stypendium szkolnego jest przedstawienie faktur i rachunków imiennych potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne.** Wnioskodawca, prowadzący działalność gospodarczą, nie może rozliczyć przyznanego stypendium szkolnego dla dziecka rachunkami wystawionymi przez własną firmę/przedsiębiorstwo.

11. Załączniki niezbędne złożone do wniosku: (zaznaczyć właściwe wstawiając znak X)

1) Zaświadczenie o wysokości: (dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek zostanie złożony)

☐ **dochodu** uzyskanego na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło (dochód pomniejszony o podatek dochodowy, składki ubezpieczeniowe),

☐ **renty** rodzinne, socjalne, inwalidzkie, emerytury (wydruk z konta/odcinek renty/emerytury, decyzja),

☐ **alimentów** (odpis prawomocnego wyroku Sądu orzekającego rozwód, separację, wysokość alimentów, zaświadczenie komornika lub decyzja z Częstochowskiego Centrum Świadczeń - funduszu alimentacyjnego),

2) Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego (tz. Z prawem lub bez prawa do zasiłku),

3) Oświadczenie Strony oraz pełnoletnich członków rodziny wskazanych we wniosku o wysokości osiąganych dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku w przypadku osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy,

4) Zaświadczenie lub decyzja organu o otrzymywanych świadczeniach (**zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego, świadczenie rodzicielskie, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne**).

5) Oryginał zaświadczenia ze szkoły o podjęciu lub kontynuowaniu nauki z uwzględnieniem wysokości stypendium otrzymanego z uczelni/szkoły w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku w przypadku, gdy w rodzinie jest uczeń lub student,

6) Zaświadczenie lub decyzja przyznająca dodatek mieszkaniowy/dodatek energetyczny,

7) Zaświadczenie zawierające informację o wielkości gospodarstwa (w hektarach przeliczeniowych), wydane przez właściwy urząd gminy lub **aktualny nakaz płatniczy**. W przypadku oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę proszę dołączyć dodatkowo **kopię umowy dzierżawy** wraz z oryginałem do wglądu oraz **dowód opłaconej składki KRUS (III kwartał)**,

8) **Prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej**. Zaświadczenie o dochodach w roku poprzednim wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania:

- na **zasadach ogólnych** w formie uproszczonej (za poprzedni rok kalendarzowy z uwzględnieniem: przychodu, kosztów uzyskania przychodu, składek na ubezpieczenie społeczne, podatku, składek na ubezpieczenie zdrowotne),

- w **formie zryczałtowanego podatku dochodowego** (zaświadczenia o formie opodatkowania wydane przez urząd skarbowy, **potwierdzenie o opłaconych składkach ZUS, oświadczenia Strony o zadeklarowanej kwocie miesięcznego dochodu**);

9) W przypadku zawieszenia działalności – dokument potwierdzający ten fakt,

10) Dokumenty dotyczące **zobowiązań** ponoszonych przez członków gospodarstwa domowego (**alimenty świadczone na rzecz innych osób**)

11) Oświadczenie wnioskodawcy, iż został poinformowany o wysokości i rozmiarze pomocy socjalnej w formie stypendium oraz o konieczności informowania tutejszy Ośrodek o zmianach w sytuacji rodzinnej i dochodowej mającej wpływ na udzieloną pomoc,

12) **Inne dokumenty** niezbędne **do ustalenia sytuacji dochodowej** rodziny będącej we wspólnym gospodarstwie domowym (dochody z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca (września), w którym wniosek zostanie złożony)

12. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią pouczenia (str. nr 4 wniosku).

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) oraz wyrażam zgodę na ich weryfikację.

14. Zostałam/em poinformowana/y, że:

Zgodnie z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Częstochowie ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2;

2) z Administratorem danych można się skontaktować w następujący sposób:

a) za pośrednictwem poczty elektronicznej: mops@czestochowa.um.gov.pl,

b) przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP na adres skrytki/mopsczestochowa/SkrytkaESP,

c) listownie na adres siedziby Administratora – ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2, 42-217Częstochowa;

3) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w następujący sposób:

a) za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mops.czestochowa.pl,

b) listownie na adres siedziby Administratora,

c) lub telefonicznie pod numerem 34 372 42 42.Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w MOPS w Częstochowie oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;

4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu –na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r., na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;

7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt;

8) na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora:

a) dostępu do treści swoich danych,

b) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,

c) usunięcia swoich danych osobowych po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania;

9) gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00 - 193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00);

10) podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W przypadku niepodania danych osobowych może skutkować odmową realizacji wskazanych wyżej celów.

15. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Częstochowa, dnia _____ 2025r.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Pouczenie

Osoby ubiegające się o stypendium szkolne zobowiązane są do kompletowania wymaganych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

W przypadku ubiegania się o pomoc materialną – stypendium szkolne dla ucznia/słuchacza, do wniosku należy dołączyć:

1. Oryginał **zaświadczenia o wysokości wynagrodzenia** uzyskanego z tytułu zatrudnienia z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, zawierające informacje o potrąconym podatku dochodowy od osób fizycznych, składek na ubezpieczenia zdrowotne, składek na ubezpieczenia społeczne.
2. Oryginał **zaświadczenia o wysokości wynagrodzenia** uzyskanego na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy agencyjnej, zawierające informacje o potrąconym podatku dochodowy od osób fizycznych, składek na ubezpieczenie zdrowotne.
3. Zaświadczenie lub decyzję organów przyznających **świadczenia pieniężne o charakterze stałym lub okresowym**. W przypadku pobierania takiego świadczenia wystarczy na formularzu wniosku wpisać kwotę (*netto*).
4. Aktualną decyzję organu przyznającego **rentę**: inwalidzką, rodzinną, socjalną lub emeryturę.
5. Decyzję o przyznaniu **świadczenia przedemerytalnego** lub **zasiłku przedemerytalnego**.
6. **Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy** o statusie na rynku pracy (*z prawem lub bez prawa do zasiłku*),
7. Oświadczenie Strony oraz członków rodziny wskazanych we wniosku o wysokości osiąganych dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku w przypadku osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy;
8. Zaświadczenie lub decyzja o przyznaniu **dotatku mieszkaniowego/dodatku energetycznego**;
9. Zaświadczenie lub decyzja organu przyznającego świadczenia (**zasiłek, stały, okresowy, rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego, świadczenie rodzicielskie, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny, świadczenie, pielęgnacyjne, świadczenie alimentacyjne**)
10. **Oryginał zaświadczenia szkoły o podjęciu** lub kontynuowaniu nauki z uwzględnieniem wysokości stypendium otrzymanego z uczelni/szkoły w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku w przypadku, gdy w rodzinie jest uczeń lub student;
11. Odpis **prawomocnego wyroku** Sądu orzekającego rozwód, separację, wysokość alimentów, zaświadczenie komornika lub decyzja z Częstochowskiego Centrum Świadczeń - **funduszu alimentacyjnego**;
12. W przypadku posiadania gospodarstwa rolnego zaświadczenie zawierające informację o wielkości gospodarstwa (*w hektarach przeliczeniowych*), wydane przez właściwy urząd gminy lub aktualny nakaz płatniczy. W przypadku oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę proszę dołączyć dodatkowo kopię umowy dzierżawy wraz z oryginałem do wglądu oraz **dowód opłaconej składki KRUS**;
13. W przypadku prowadzenia pozarolniczej **działalności gospodarczej**:
 - 1) **Zaświadczenie z urzędu skarbowego (oryginał)** za poprzedni rok kalendarzowy w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej wraz z określeniem formy opodatkowania przychodów osiąganych przez osoby fizyczne:
 - a) **na zasadach ogólnych w formie uproszczonej** – zaświadczenie (**oryginał**) wydane przez **urząd skarbowy**, zawierające informację o wysokości dochodu z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy z uwzględnieniem:
 - przychodu, kosztów uzyskania przychodu, składek na ubezpieczenie społeczne, podatku, składek na ubezpieczenie zdrowotne,
 - b) **w formie zryczałtowanego podatku dochodowego**
 - zaświadczenia o formie opodatkowania (**oryginał**) wydane przez urząd skarbowy, zaświadczenie z ZUS o opłacaniu składek, oświadczenia Strony o zadeklarowanej kwocie miesięcznego dochodu.
 - 2) W przypadku zawieszenia działalności – **dokument potwierdzający ten fakt**.
 - 3) Inne dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji dochodowej rodziny będącej we wspólnym gospodarstwie domowym.
14. **Nie wliczamy do dochodu:**
 - a) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
 - b) świadczenia wychowawczego tzw. „800+”;
 - c) zasiłku celowego;
 - d) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 1991 r. Nr 95, poz. 425).;
 - e) wartości świadczenia w naturze;
 - f) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

Pomoc materialna o charakterze socjalnym przysługuje:

- 1) 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;
- 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Uwaga!

Dokumenty składane w oryginale to:

- zaświadczenia o uzyskanym miesięcznym dochodzie z zakładu pracy,
- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej zaświadczenia o formie działalności oraz o uzyskanym dochodzie z urzędu skarbowego.