

Znak sprawy:	Data złożenia wniosku
--------------	-----------------------

**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego  
dla ucznia mieszkającego w Koszalinie na rok szkolny 2017/2018**

**I. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne**

1.

Nazwisko ucznia				Imię ucznia				
PESEL ucznia				Data urodzenia				
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)								
Kod pocztowy				Miejscowość				
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń								
Obecna klasa / rok:				Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?				
				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> gimnazjum	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa/ szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium służb pracowniczych
Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?						<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.						..... zł		

2.

Nazwisko ucznia				Imię ucznia				
PESEL ucznia				Data urodzenia				
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)								
Kod pocztowy				Miejscowość				
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń								
Obecna klasa / rok:				Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?				
				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> gimnazjum	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa/ szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium służb pracowniczych
Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?						<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.						..... zł		

3.

Nazwisko ucznia										Imię ucznia											
PESEL ucznia										Data urodzenia											
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)																					
Kod pocztowy										Miejscowość											
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń																					
Obecna klasa / rok:										Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?										<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Typ szkoły:		<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> gimnazjum	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa/szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium służb pracowniczych											<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?															<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie					
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.															..... zł						

4.

Nazwisko ucznia										Imię ucznia											
PESEL ucznia										Data urodzenia											
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)																					
Kod pocztowy										Miejscowość											
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń																					
Obecna klasa / rok:										Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?										<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Typ szkoły:		<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> gimnazjum	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa/szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium służb pracowniczych											<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?															<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie					
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.															..... zł						

5.

Nazwisko ucznia										Imię ucznia									
PESEL ucznia										Data urodzenia									
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)																			
Kod pocztowy										Miejscowość									
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń																			

Obecna klasa / rok:							Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> gimnazjum	zasadnicza szkoła zawodowa/ szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium służb pracowniczych	
	Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?							<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.							..... zł		

6.

Nazwisko ucznia					Imię ucznia				
PESEL ucznia					Data urodzenia				
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)									
Kod pocztowy					Miejscowość				
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń									
Obecna klasa / rok:							Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> gimnazjum	zasadnicza szkoła zawodowa/ szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium służb pracowniczych	
	Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?							<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość.							..... zł		

## II. Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne

Nazwisko matki / opiekuna prawnego					Imię matki / opiekuna prawnego				
PESEL					Miejscowość zamieszkania				

Nazwisko ojca / opiekuna prawnego					Imię ojca / opiekuna prawnego				
PESEL					Miejscowość zamieszkania				

## III. Dane wnioskodawcy

Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):

rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia

pełnoletniego ucznia

dyrektora szkoły

Nazwisko wnioskodawcy					Imię wnioskodawcy				
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły)					Numer telefonu kontaktowego				
Adres zamieszkania wnioskodawcy (ulica, nr domu, nr mieszkania)									
Kod pocztowy					Miejscowość				

#### IV. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej

Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie (należy wybrać preferowaną formę):	
1) 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	<input type="checkbox"/>
2) całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych	<input type="checkbox"/>
3) pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników	<input type="checkbox"/>
4) świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>

**Przesłanki sprawiające, że przyznanie pomocy w formie opisanej w pkt 1-3 jest niemożliwe/niecelowe i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:**

#### V. Dane dotyczące sytuacji ucznia, uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego, obliczone według art. 8, ust 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

##### 1. Przyczyny ubiegania się o stypendium:

W rodzinie występuje niski dochód oraz (właściwie zaznaczyć):
<input type="checkbox"/> bezrobocie
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność
<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/> wielodzietność
<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania
<input type="checkbox"/> rodzina niepełna lub wystąpienie zdarzenia losowego

**2. Dane wszystkich członków rodziny ucznia:**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Status zawodowy*, w przypadku uczniów - nazwa szkoły / uczelni	Stopień pokrewieństwa względem ucznia
Uczeń/uczniowie ubiegający się o stypendium szkolne oraz członkowie rodziny ucznia/uczniów, tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące:					

\* pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, prowadzący gospodarstwo rolne.

**3. Oświadczam, że w chwili składania niniejszego wniosku rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej:**

— zasiłku okresowego  Tak  Nie

— zasiłku stałego  Tak  Nie

**Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

W sytuacji, gdy wnioskodawca nie korzysta z zasiłku okresowego lub zasiłku stałego na podstawie ustawy o pomocy społecznej, do wniosku należy dołączyć Oświadczenie o wysokości dochodów (załącznik nr 1 do wniosku).

**4. Czy do wniosku zostało dołączone Oświadczenie o wysokości dochodów członków rodziny – załącznik nr 1 do wniosku?**

Tak  Nie

**5. Czy w miesiącu, w którym składany jest wniosek, rodzina utraciła dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie niniejszego wniosku?**

Tak  Nie



## X. OBJAŚNIENIA do wniosku o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia mieszkającego w Koszalinie

### 1. Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia ucznia do zasiłku szkolnego:

- 1) **Dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania**  
- potwierdzenie zamieszkania na terenie Koszalina w przypadku, gdy adres wskazany w pkt 6-8 wniosku nie jest miejscem stałego lub czasowego zameldowania, tj. w sytuacji braku meldunku w Koszalinie - kopię umowy najmu, oświadczenie administratora lokalu/budynku, itp.
- 2) **Dokumenty potwierdzające dochód rodziny**  
- Oświadczenie o wysokości dochodów według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku (dot. osób, które nie korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej).
- 3) **Dokumenty potwierdzające dochód w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej** (dot. osób, które nie korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej);  
- w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości dochodu uzyskanego w roku poprzednim 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, gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem; odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne; należnego podatku; odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej;  
- w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej prowadzonej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z urzędu skarbowego o formie opodatkowania oraz dowód opłacenia składek w ZUS.

### 2. Miejsce składania wniosków:

- 1) Rejon Pracy Socjalnej właściwy z uwagi na miejsce zamieszkania lub pobytu osoby lub rodziny, w godzinach 8.00 – 14.00.:  
— Rejon Pracy Socjalnej nr 1, al. Monte Cassino 2, II piętro,  
— Rejon Pracy Socjalnej nr 2, ul. Podgórna 16, parter, I piętro,
- 2) Kancelaria Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koszalinie, al. Monte Cassino 2, w godzinach 7.00 – 15.00.

### 3. Wysokość stypendium szkolnego wynosi:

- jeżeli miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia będzie równa lub niższa niż 50% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, wysokość stypendium szkolnego ustala się w wysokości miesięcznej 100% kwoty zasiłku rodzinnego określonego w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- jeżeli miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia wyniesie od 51% do 80% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, wysokość stypendium szkolnego ustala się w wysokości miesięcznej 90% kwoty zasiłku rodzinnego określonego w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- jeżeli miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia wyniesie od 81% do 100% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, wysokość stypendium szkolnego ustala się w wysokości miesięcznej 80% kwoty zasiłku rodzinnego określonego w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

### 4. Wyciąg z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

**Art. 8. (...) 3.** 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.
4. 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.
5. 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 osiąganych przez osoby fizyczne - za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.
6. 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.

7. 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.

8. 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.

9. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288 zł .

10. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

11. 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.

12. 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.

13. 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.

Data:

Czytelny podpis:

---

Wniosek podpisuje wnioskodawca, tj. rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego  
lub pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły, jeśli składa wniosek



Znak sprawy:

### Oświadczenie o wysokości dochodów rodziny

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie:

Gdy członek rodziny nie uzyskał dochodu z określonego źródła, w odpowiednim polu należy wpisać „0,00 zł” lub pozostawić je puste. W oświadczeniu należy wskazać dochody uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku. W przypadku utraty tego dochodu w chwili składania wniosku, należy wskazać dochody z miesiąca, w którym wniosek jest składany.

Oświadczam, że w miesiącu ..... roku członkowie mojej rodziny uzyskali dochód we wskazanej niżej wysokości:

L.p.	Rodzaj uzyskanego dochodu	Imię i nazwisko poszczególnych członków rodziny								Razem
		Kwota	Kwota	Kwota	Kwota	Kwota	Kwota	Kwota	Kwota	
1	Wysokość dochodu z tytułu zatrudnienia (np. z tyt. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło):									
2	Wysokość dochodu z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych: <b>Uwaga: do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości dochodu uzyskanego w roku poprzednim</b>									
3	Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej prowadzonej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne: <b>Uwaga: do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z urzędu skarbowego o formie opodatkowania oraz dowód opłacenia składek ZUS</b>									
4	Wysokość dochodu z tytułu otrzymanych alimentów:									
5	Wysokość świadczeń pieniężnych wypłaconych przez MOPR (bez jednorazowych świadczeń socjalnych):									
6	Wysokość otrzymywanych emerytur, rent:									
7	Wysokość otrzymywanych stypendiów innych niż stypendium szkolne:									
8	Wysokość wynagrodzenia z tyt. pracy za granicą:									
9	Wysokość dochodu z gospodarstwa rolnego – ilość ha przeliczeniowych x 288 zł	Liczba ha przeliczeniowych								
		Dochód z gospodarstwa rolnego								
10	Wysokość jednorazowego dochodu w przypadku gdy jest on wyższy od kwoty wyliczonej według schematu: liczba osób w rodzinie x 5 x 514 zł									
11	Wysokość zasiłku dla bezrobotnych:									
12	Wysokość innego dochodu, jakiego:									
13	<b>Razem:</b>									

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie: .....



Koszalin, dnia ..... r.

Znak sprawy:
--------------

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
w Koszalinie**

**Zapotrzebowanie na pomoc rzeczową  
w ramach stypendium szkolnego**

W związku z ubieganiem się o stypendium szkolne w formie rzeczowej dla ucznia ..... , zwracam się z prośbą o zakup wymienionych poniżej rzeczy:

Lp.	Nazwa rzeczy o charakterze edukacyjnym, która ma być zakupiona ze środków w ramach stypendium szkolnego	Proszę krótko uzasadnić związek danej rzeczy z nauką dziecka w szkole	Szacunkowa wartość zakupu danej rzeczy w zł	Zatwierdzono do zakupu – TAK / NIE (wypełnia MOPR)
1	2	3	4	5

			<b>Razem:</b>	

.....  
Data:

.....  
Czytelny podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica / opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego:

Wypełnia MOPR:

Zatwierdzam stypendium szkolne do wypłaty w formie rzeczowej poprzez zakup rzeczy wskazanych w kolumnie 5.

Koszalin, dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)