

Świdnica, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon)

**Oświadczam**, że w miesiącu sierpniu br. **rodzina ucznia** uzyskała dochód z tytułu (w przypadku nie posiadania dochodu wpisać „brak”):

Lp.	Źródło dochodu w szczególności:	Kwota netto
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy, umowy cywilno-prawnej (potwierdzone zaświadczeniem od pracodawcy/zleceniodawcy)	
2.	Praca dorywcza	
3.	Świadczenia ZUS lub innego organu rentowego np. renta inwalidzka, renta rodzinna, renta socjalna, emerytura, zasiłek chorobowy, macierzyński świadczenie rehabilitacyjne, dodatek pielęgnacyjny	
4.	Świadczenia z PUP np. zasiłek dla bezrobotnych, dodatek szkoleniowy, stypendium, świadczenie przedemerytalne, świadczenie pomostowe	
5.	Świadczenia realizowane przez PCPR	
6.	Posiadanie gospodarstwa rolnego ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego (wymagane zaświadczenie wydane przez Wójta/Burmistrza/ Prezydenta)	
7.	Praktyki uczniowskie i staże organizowane przez różne instytucje (wymagane zaświadczenie)	
8.	Alimenty zgodnie z wyrokiem (wyrok do wglądu)	
9.	Alimenty z funduszy alimentacyjnego	
10.	Alimenty wyegzekwowane przez komornika (wymagane zaświadczenie od komornika)	
11.	Świadczenia z pomocy społecznej (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych socjalnych) wliczany jest: <u>zasiłek stały lub okresowy</u>	
12.	Dodatek mieszkaniowy (kserokopia decyzji)	

13.	Świadczenia rodzinne (zasilek rodzinny wraz z dodatkami, świadczenie pielęgnacyjne, zasilek pielęgnacyjny, Specjalny Zasilek Opiekuńczy (SZO))	
14.	Działalność gospodarcza w zależności od formy opodatkowania: - ryczałt ewidencjonowany - zasady ogólne Forma opodatkowania powinna być oświadczona odpowiednim zaświadczeniem Naczelnika US)	
15.	Inne wartości materialne i dochody nie wykazane wyżej	

Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku nie uzyskałam/łem dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotność kwoty kryterium dochodowego rodziny (tj. 600,00 zł x ilość osób w rodzinie). Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora MOPS o uzyskaniu wyżej wymienionego dochodu w okresie pobierania stypendium szkolnego.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że jesteś świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

### POUCZENIE

W przypadku osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą wymagane będzie zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania.

Jeżeli z zaświadczenia wynikać będzie, że przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą opodatkowaną w formie ryczałtu wówczas składa oświadczenie o osiągniętym dochodzie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

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.

Jeżeli z zaświadczenia wynikać będzie, że przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą opodatkowaną na zasadach ogólnych wówczas wymagane jest zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego **za poprzedni rok kalendarzowy** 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.

\*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.

#### PODSTAWA PRAWNA:

art. 90d ust. 7-8 ustawy o systemie oświaty w zw. z art. 8 ustawy o pomocy społecznej.

Świdnica, dnia .....

**Oświadczenie ucznia/osoby reprezentującej ucznia**

Lp.		POSIADA	NIE POSIADA
1.	ARTYKUŁY SZKOLNE		
2.	PODRĘCZNIKI SZKOLNE		
3.	POMOCE DYDAKTYCZNE		
4.	STOSOWNA DO PORY ROKU ODZIEŻ, W TYM ODZIEŻ SPORTOWĄ		
		UCZĘSZCZA	NIE UCZĘSZCZA/NIE WYMAGA
5.	ZAJĘCIA EDUKACYJNE, W TYM WYRÓWNAWCZE		
		UCZĘSZCZA	NIE UCZĘSZCZA/NIE JEST ZAINTERESOWANY/A
6.	ZAJĘCIA EDYKACYJNE REALIZOWANE POZA SZKOŁĄ		

Stypendium w formie świadczenia pieniężnego jest najbardziej adekwatną formą w sytuacji ucznia i pozwoli na zaspokojenie indywidualnych potrzeb związanych z realizacją obowiązku szkolnego/nauki.

TAK / NIE

.....  
(podpis ucznia/osoby reprezentującej ucznia)

**PODSTAWA PRAWNA:**

art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

**W celu sprawnej realizacji wypłaty stypendium wymagane jest przedłożenie numeru rachunku bankowego, który rodziny uczniów posiadają w związku z pobieraniem świadczenia wychowawczego z programu „Rodzina 800+” realizowanego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.**

**Zgodnie z art. 13 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1 ze zm.)**

informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świdnicy (MOPS w Świdnicy)**, ul. Franciszkańska 7, 58-100 Świdnica, tel. 74/852 13 27, e-mail: [osrodek@mops.swidnica.pl](mailto:osrodek@mops.swidnica.pl)
2. Inspektorem Ochrony Danych w MOPS w Świdnicy jest Pan Krzysztof Olejniczak.  
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: [iod@mops.swidnica.pl](mailto:iod@mops.swidnica.pl)
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań MOPS w Świdnicy dotyczących stypendiów szkolnych i zasiłków szkolnych, zgodnie z ustawą **z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty**
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z Rzecзовym Wykazem Akt.
5. Ma Pan/Pani prawo do:
  - dostępu do treści swoich danych;
  - żądania sprostowania lub usunięcia swoich danych;
  - żądania ograniczenia przetwarzania;
  - przeniesienia swoich danych;
  - wniesienia sprzeciwu;
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeśli dokonuje się ono na podstawie dobrowolnej zgody (nie wpływa to wszakże na legalność przetwarzania danych między udzieleniem zgody a jej cofnięciem).
6. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie dotyczących Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest konieczne do realizacji zadań MOPS w Świdnicy.
8. MOPS w Świdnicy nie prowadzi zautomatyzowanego przetwarzania danych w formie profilowania.

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a .....

PESEL.....

zam.....

Stosownie do art. 6 ust. 1 lit. a 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1 ze zm.) zostałem/łam poinformowany/na o przetwarzaniu moich danych osobowych posiadanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świdnicy.

Świdnica, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis)