

.....
miejsowość i data

Dane wnioskodawcy:

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

Nr telefonu

W N I O S E K

o zwolnienie z częściowej/całkowitej* odpłatności za posiłki w stołówce Internatu Zespołu
Szkół Techniczno – Informatycznych w Busku – Zdroju

w okresie od do

1. Imię i nazwisko ucznia
2. PESEL ucznia
3. NIP ucznia
4. Data i miejsce urodzenia ucznia
5. Adres zamieszkania ucznia
6. Szkoła / klasa
7. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych ucznia
8. Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych ucznia
9. Uzasadnienie wniosku

10. Opinia wychowawcy klasy

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

11. Oświadczam, że syn/ córka* korzysta / nie korzysta* z dofinansowania za posiłki w Ośrodku Pomocy Społecznej.

* - skreślić nieodpowiednie.

W załączeniu:

- 1) zaświadczenia z zakładu pracy lub oświadczenia o wysokości dochodów uzyskanych przez każdego pełnoletniego członka rodziny za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku -,*
- 2) odcinek renty / emerytury lub oświadczenie o wysokości renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku-,*
- 3) przekazy, przelewy pieniężne lub oświadczenie dokumentujące wysokość otrzymywanych alimentów-,*
- 4) zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu lub oświadczenie w sprawie dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej -,*
- 5) zaświadczenie właściwego organu gminy, nakaz płatniczy lub oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni -,*
- 6) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy lub oświadczenie w przypadku osób bezrobotnych-,*
- 7) zaświadczenie lub oświadczenie o pobieraniu lub nie pobieraniu świadczeń z pomocy społecznej-,*
- 8) inne dokumenty na podstawie, których ustalono średni miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie – należy podać jakie oraz ilość egzemplarzy:

—,
—,
—,
—,
—,
—,
—

Kopie dokumentów może uwierzytelnić podmiot realizujący świadczenia rodzinne, notariusz lub instytucja, która dokument wydała. Przy składaniu kserokopii dokumentu nie potwierdzonego przez żadną z wyżej wymienionych instytucji należy posiadać ze sobą oryginał. Osoba odpowiedzialna w szkole za przyjmowanie wniosku potwierdza kopię za zgodność z oryginałem.

*** - jeśli Tak, proszę wpisać ilość składanych egzemplarzy**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis Wnioskodawcy

WYLICZENIE PRZECIĘTNEGO MIESIĘCZNEGO DOCHODU NA 1 CZŁONKA RODZINY

Lp.	Nazwisko i imię członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Źródła dochodu lub miejsce nauki	Uzyskany dochód	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
Miesięczny dochód rodziny netto					
Miesięczny dochód netto na 1 członka rodziny (miesięczny dochód rodziny netto/liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie)					

.....
podpis Wnioskodawcy

.....
miejsowość i data

Dane wnioskodawcy:

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

Oświadczenie
w sprawie osiągniętych dochodów i danych zamieszczonych we wniosku

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Przeciętny miesięczny dochód* rodziny wynosi:,
2. Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:,
3. **Miesięczny dochód na 1 członka rodziny wynosi:**,
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania dyrektora szkoły o wystąpieniu okoliczności uzasadniających odstąpienie od zwolnienia z odpłatności za posiłki w stołówce internatu,
5. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich oraz mojego syna/ córki w tym danych chronionych w związku z ubieganiem się o zwolnienie z odpłatności za posiłki w stołówce Internatu Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych,
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu gromadzenia i przetwarzania w/w danych osobowych, prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich poprawiania,
7. Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis Wnioskodawcy

Objaśnienia

Dochód w rozumieniu przepisów ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593 z późn. zm.):

- 1) **dochód dziecka** - dochód, do którego zalicza się kwotę otrzymywanej renty wraz z dodatkiem dla sierot zupełnych, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny, otrzymywane alimenty oraz kwotę odpowiadającą dochodom uzyskiwanym z majątku dziecka;
- 2) **dochód na osobę w rodzinie** - dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie;
- 3) **dochód rodziny** - sumę miesięcznych dochodów osób w rodzinie;
- 4) 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, pomniejszoną o:
 - miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
 - składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
 - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
- 5) Do dochodu **nie wlicza się** jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogdzie pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny.
- 6) W stosunku do osób prowadzących **pozarolniczą 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 ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym że:
 - 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 społeczne przyjmuje się z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku,
 - 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;
 - b) 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 ubezpieczenia społeczne.
- 7) 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 pkt 6a, 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.
- 8) 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 pkt 6a, zawierającego informację o wysokości:
 - przychodu;
 - kosztów uzyskania przychodu;
 - różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
 - dochodów z innych niż działalność gospodarcza źródeł - w przypadkach, o których mowa w ust. 6;
 - odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
 - należnych zaliczek na podatek dochodowy lub należnego podatku;
 - odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.
- 9) 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.
- 10) Przyjmuje się, że z **1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308 zł** - na podstawie § 1 pkt 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. 2018 poz. 1328). 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**:
 - kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
 - kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie
 - kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesiący, 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.

Zapoznałem się:

podpis Wnioskodawcy

Busko-Zdrój dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

imię i nazwisko

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a

.....

oświadczam, że w m-cu ¹⁾ dochód netto

- ze stosunku pracy,
- ze stosunku służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)

wyniósł:

²⁾ wpisać łączny dochód netto

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

¹⁾ należy wpisać nazwę m-ca poprzedzającego m-c złożenia wniosku.

²⁾ należy wpisać dochody netto z m-ca poprzedzającego m-c złożenia wniosku.

.....
czytelny podpis

Busko-Zdrój dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a

.....

oświadczam, że w m-cu ¹⁾ dochód netto

– z tytułu otrzymywania renty/emerytury przez uprawnionego członka rodziny

wyniósł:

²⁾ wpisać łączny dochód netto

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

¹⁾ należy wpisać nazwę m-ca poprzedzającego m-c złożenia wniosku.

²⁾ należy wpisać dochody netto z m-ca poprzedzającego m-c złożenia wniosku.

.....
czytelny podpis

Busko-Zdrój dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

imię i nazwisko

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a

.....

oświadczam, że w m-cu ¹⁾

otrzymałem/otrzymałam alimenty na dziecko/dzieci:

1.

2.

3.

4.

w wysokości:

.....

należy wpisać wysokość otrzymanych alimentów z m-ca poprzedzającego m-c złożenia wniosku

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

¹⁾ należy wpisać nazwę m-ca poprzedzającego m-c złożenia wniosku.

.....

czytelny podpis

Busko-Zdrój dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

imię i nazwisko

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a

.....

oświadczam, że w roku poprzednim ¹⁾..... dochód netto

– z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej przez uprawnionego członka rodziny

wyniósł:.....

²⁾ wpisać dochód netto

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

¹⁾ należy wpisać rok poprzedzający rok bieżący

²⁾ należy wpisać dochody netto z roku poprzedzającego rok bieżący

.....

czytelny podpis

Busko-Zdrój dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

imię i nazwisko

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a

.....

oświadczam, że:

1. Posiadam/nie posiadam gospodarstwo rolne (ilość hektarów przeliczeniowych gruntu)

.....

.....

2. Jestem współwłaścicielem gospodarstwa rolnego wraz z

.....

podać jeśli dotyczy współmałżonka lub członka rodziny pozostającego we wspólnym
gospodarstwie

o powierzchni (ilość hektarów przeliczeniowych)

.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

czytelny podpis

Busko-Zdrój dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

imię i nazwisko

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a

.....

oświadczam, że jestem osobą bezrobotną bez prawa/z prawem do zasiłku

.....

podać wysokość otrzymanego zasiłku za m-c poprzedzający m-c złożenia wniosku

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

czytelny podpis

Busko-Zdrój dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

imię i nazwisko

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a

.....

oświadczam, że w m-cu ¹⁾ pobierałem/am, nie pobierałem/am

zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne wraz z dodatkami na dziecko/ dzieci :

1.
2.
3.
4.

w wysokości :

.....

²⁾ wpisać łączny miesięczny dochód

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

¹⁾ należy wpisać nazwę m-ca poprzedzającego m-c złożenia wniosku.

²⁾ należy wpisać dochód z m-ca poprzedzającego m-c złożenia wniosku.

.....

czytelny podpis