|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| data wpływu wniosku |  |  | numer sprawy |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**na rok szkolny 2020/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wnioskodawca: | | | | | | | | | | □ rodzic ucznia/opiekun prawny □ pełnoletni uczeń | | | | | | | | | | |
|  | *(zaznaczyć właściwe)* | | | | | | | | | | □ dyrektor szkoły □ z urzędu | | | | | | | | | | |
| *Imię i Nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania/korespondencji: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | | | | | | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | | |
| Numer telefonu kontaktowego**1)**: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | **DANE OSOBOWE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | *Imię i nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *PESEL:* |  |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  | | | | |
| Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) ucznia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | | | | | | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | | |
| Typ szkoły: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Szkoła*  *podstawowa*  *□* | | | | *Liceum*  *□* | | | | | *Technikum*  *□* | | | | | | *Zasadnicza szkoła zawodowa*  *□* | | *Policealna szkoła zawodowa*  *□* | | *Kolegium*  *□* | *Inne*  *□* |
| *Nazwa i adres szkoły:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Klasa:* | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | *Imię i nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *PESEL:* |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  | | | | | |
| Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) ucznia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | | | | | | | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | | | |
| Typ szkoły: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Szkoła*  *podstawowa*  *□* | | | | *Liceum*  *□* | | | | | *Technikum*  *□* | | | | | *Zasadnicza szkoła zawodowa*  *□* | | | | *Policealna szkoła zawodowa*  *□* | | *Kolegium*  *□* | *Inne*  *□* | |
| *Nazwa i adres szkoły:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Klasa:* | | | |
|  | **DANE OSOBOWE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | *Imię i nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *PESEL:* |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  | | | | | |
| Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) ucznia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | | | | | | | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | | | |
| Typ szkoły: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Szkoła*  *podstawowa*  *□* | | | | *Liceum*  *□* | | | | | *Technikum*  *□* | | | | *Zasadnicza szkoła zawodowa*  *□* | | | | | *Policealna szkoła zawodowa*  *□* | | *Kolegium*  *□* | *Inne*  *□* | |
| *Nazwa i adres szkoły:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Klasa:* | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE OSOBOWE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | *Imię i nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *PESEL:* |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | | | | | |
| Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) ucznia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | | | | | | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | | | |
| Typ szkoły: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Szkoła*  *podstawowa*  *□* | | | | *Liceum*  *□* | | | | | *Technikum*  *□* | | | | *Zasadnicza szkoła zawodowa*  *□* | | | | *Policealna szkoła zawodowa*  *□* | | *Kolegium*  *□* | *Inne*  *□* | |
| *Nazwa i adres szkoły:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Klasa:* | | | |
|  | **DANE OSOBOWE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | *Imię i nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *PESEL:* |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | | | | | |
| Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) ucznia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | | | | | | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | *Miejscowość:* | | | |
| Typ szkoły: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Szkoła*  *podstawowa*  *□* | | | | *Liceum*  *□* | | | | | *Technikum*  *□* | | | | *Zasadnicza szkoła zawodowa*  *□* | | | | *Policealna szkoła zawodowa*  *□* | | *Kolegium*  *□* | *Inne*  *□* | |
| *Nazwa i adres szkoły:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Klasa:* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** | **FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO** |
|  | **Stypendium szkolne może być udzielone uprawnionym w formie:** |
|  | Proszę zaznaczyć właściwe:   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, dotyczących w szczególności udziału: w wycieczkach szkolnych, zajęciach sportowych, muzycznych, wyjazdach do kin, teatrów, muzeów lub innych imprezach edukacyjnych, udziału w kursach nauki języków obcych, kursach komputerowych oraz innych kursach o charakterze edukacyjnym wynikających z zainteresowań i potrzeb ucznia; 2. pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, opracowań szkolnych, artykułów szkolnych i pomocy edukacyjnych, innych przedmiotów niezbędnych w procesie edukacji, zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju i obuwia na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; 3. uczniom szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych –do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, także w formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w tym w szczególności opłat za internat lub stancję, opłat za przejazdy z miejsca zamieszkania do szkoły i z powrotem (imienne bilety miesięczne), opłat za czesne, opłat za żywienie w stołówkach szkolnych. |
|  | **Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszego stypendium przelewem na poniższy numer konta bankowego:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV.** | | **UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU:** | |
|  | | 1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z ……………… osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe: | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Miesięczna wysokość dochodów w złotych (potwierdzona zaświadczeniem lub oświadczeniem) | W tym: |  | |  | | ze stosunku pracy | z pozarolniczej działalności gospodarczej | z innych tytułów (np. darowizny zasiłki i emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy najmu itp.) | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | 1 |  |  |  |  |  |  | | | 2 |  |  |  |  |  |  | | | 3 |  |  |  |  |  |  | | | 4 |  |  |  |  |  |  | | | 5 |  |  |  |  |  |  | | | 6 |  |  |  |  |  |  | | | 7 |  |  |  |  |  |  | | | 8 |  |  |  |  |  |  | | | 9 |  |  |  |  |  |  | | | 10 |  |  |  |  |  |  | |   Wysokość miesięczna dochodu z gospodarstwa rolnego przeliczana zgodnie z art. 8 ust. 9 ustawy o pomocy społecznej (jeżeli wielkość gospodarstwa wynosi powyżej jednego hektara przeliczeniowego) **............ ha** x **308 zł**, co daje łączny dochód **...................... zł**. | |
|  | | 2. Odliczenia od dochodu: | |
|  | | Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły:   ………………..…. zł.  *(wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem)* | |
|  | | 3. Sytuacja społeczna w rodzinie: | |
|  | | **Uzyskanie stypendium szkolnego uwarunkowane jest:**   1. miesięcznym dochodem na osobę w rodzinie ucznia ubiegającego się o przyznanie stypendium szkolnego, który nie może być wyższy niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1507 z późn. zm.), tj. **528 zł**   **oraz**   1. występowaniem w rodzinie *(zaznaczyć właściwe)*:   □ bezrobocie  □ niepełnosprawność  □ ciężka lub długotrwała choroba  □ wielodzietność  □ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych  □ alkoholizm lub narkomania  □ rodzina niepełna  □ zdarzenie losowe | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V.** | **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:** | | |
|  | 1. | **Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233** **§1** **Kodeksu karnego** (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.) – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – **oświadczam, że** **dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**  podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.  – **dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.** | |
|  | 2. | ……………………………………………………., którego dotyczy wniosek otrzymuje / nie otrzymuje *(niepotrzebne skreślić)*  *(imię i nazwisko stypendysty)*  inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ……..………. miesięcznie na okres  od ………...….. do …………. . | |
|  | 3. | W ciągu dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego rodzina moja uzyskała/nie uzyskała *(niepotrzebne skreślić)* dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny  w wysokości ……………… z tytułu ………………………………………………………………………………………… …………………………………………\*  \* w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu. | |
|  | 4. | Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, tj.: zwiększeniu dochodu rodziny, skreśleniu ucznia ze szkoły, zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar gminy Stare Babice, umieszczeniu ucznia w placówce opiekuńczo – wychowawczej). | |
|  | 5. | **Zobowiązuję się udokumentować wydatki poniesione na cele edukacyjne dla ucznia w terminach wyznaczonych w decyzji.** | |
|  | 6. | **1)**Wyrażam dobrowolną zgodę na wykorzystanie mojego numeru telefonu w celu sprawniejszego kontaktu w sprawach dotyczących rozpatrzenia *Wniosku o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny 2020/2021.* | |
|  | **PODPIS WNIOSKODAWCY:** | | |
|  | ……………………………………………..  (miejscowość) (data) | | …………………………….…………………..  (podpis wnioskodawcy) |
|  | | | |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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* (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (zwanym dalej: RODO) informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych ucznia i jego rodziców (opiekunów prawnych) jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą 05-082 Stare Babice, ul. Rynek 21, reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka, z którym można się skontaktować:

* elektronicznie pod adresem e -mail: [gops@stare-babice.waw.pl](mailto:gops@stare-babice.waw.pl),
* telefonicznie: 22 722 90 11

1. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: [iod@gops-babice.waw.pl](mailto:iod@gops-babice.waw.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora, podany w punkcie 1).
2. Dane osobowe ucznia oraz jego rodziców (opiekunów prawych) są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego, przy czym podstawę przetwarzania danych osobowych stanowią art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 RODO ust. 2 lit. g) RODO w związku z art. 90d ustawy z dnia 7 września 1991 r. *o systemie oświaty* (Dz. U. z 2020 r., poz. 1327), ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256 z późn. zm.), ustawą z dnia 8 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych [(Dz. U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytinrugezto) oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U z 2019 r., poz. 1507 z późn. zm.).
3. Dane osobowe nie wynikające z przepisów prawa mogą być przetwarzane wyłącznie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, tj. na podstawie wyrażonej dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.
4. Odbiorcą danych osobowych mogą być:
5. organy władzy publicznej i podmioty uprawnione do tego na podstawie przepisów prawa,
6. uprawnione podmioty zapewniające administratorowi obsługę finansowo – księgową, informatyczną lub prawną na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych,
7. szkoła, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy – odpowiednio w zależności od tego, który z tych podmiotów jest zaangażowany w sprawę przyznawania stypendium szkolnego, zgodnie z uchwałą Nr XII/111/2019 Rady Gminy Stare Babice z dnia 26 września 2019 r. *w sprawie regulaminu udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Stare Babice* (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2019 r., poz. 12080),
8. banki realizujące wypłatę stypendium.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
10. Dane zgromadzone w związku z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie stypendium szkolnego będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa.
11. Uczniowi lub jego rodzicom (opiekunom prawnym) przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia w przypadkach określonych w art. 17 RODO, a także prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
12. W przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych, uczniowi lub jego rodzicom (opiekunom prawnym) przysługuje prawo jej cofnięcia w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
13. Przy rozpatrywaniu wniosku o przyznanie stypendium szkolnego nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO, co oznacza, że żadne decyzje dotyczące ucznia, jego rodziców (opiekunów prawnych) nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili tych osób.
14. Jeśli przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa możliwe jest wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
15. Podanie danych ucznia oraz jego rodziców (opiekunów prawnych) jest dobrowolne, jednak art. 90d ustawy o systemie oświaty określa kryteria przyznawania stypendium szkolnego, dlatego informacje podawane w niniejszym wniosku są niezbędne dla dokonania oceny, czy stypendium może być przyznane – bez nich nie jest możliwe rozpatrzenie wniosku.

……………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

**POUCZENIE**

1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego należy złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starych Babicach do **15 września** danego roku szkolnego, a w przypadku:

1. uczniów i szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego – do dnia **15 lutego** danego roku szkolnego;
2. słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – do **15 października** danego roku szkolnego.

2. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**3. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne zgodnie z jego przeznaczeniem.**

**Uwaga!**

**Pełnoletni uczniowie wypełniają *Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny 2020/2021* we własnym imieniu.**

**Jeżeli wniosek za pełnoletniego ucznia wypełnia rodzic ucznia/opiekun prawny to powinien dołączyć do wniosku pełnomocnictwo.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Weryfikacja wniosku (wypełnia Ośrodek):** | | | |
| Potwierdzam, że dochód rodziny w miesiącu wyniósł | …………………. zł | Liczba osób w rodzinie |  |
| Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł | …………………. zł |  | |
|  |  | *(data i podpis osoby weryfikującej)* | |

**Instrukcja dotycząca wypełniania wniosku o przyznanie stypendium szkolnego Kryterium dochodowe:**

**Miesięczny dochód na osobę w rodzinie ucznia uprawniający do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być wyższy niż kwota**, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1507), tj. **528 zł**.

1. **Wysokość dochodu oblicza się w następujący sposób:**
   * **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.
   * W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:
     1. opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w [przepisach](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=4&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=4&full=1) 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 określonym w [przepisach](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=9&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=9&full=1) o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowiapodatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w [przepisach](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=5&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=5&full=1) 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](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=6&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p1:nr=6&full=1), 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](http://lex.um.warszawa.pl/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p2:nr=7&full=1#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.796753:part=a8u5p2:nr=7&full=1) o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.
   * W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny 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.
   * 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.
   * 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.
   * Przyjmuje się, że z **1 ha przeliczeniowego** uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **308 zł**. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
   * W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwotę **528** zł.
   * 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.

* W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego.
* Wysokość dochodu osób nieprowadzących pozarolniczej działalności gospodarczej potwierdzona powinna zostać zaświadczeniem z zakładu pracy o wysokości zarobków oraz oświadczeniem wnioskodawcy o wysokości uzyskanych dochodów z innych źródeł takich jak np. darowizny, dochody z najmu mieszkań i lokali oraz umów zleceń lub umów o dzieło (lub ewentualnie oświadczeniem o braku takich dochodów).

1. **Do dochodu nie wlicza się**:
2. zasiłku celowego przyznawanego zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
3. zasiłku szkolnego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
4. świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
5. 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, a także świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka;
7. dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
8. świadczenia wychowawczego**,** o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, **(**tzw. 500+);
9. świadczenia dobry start, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu „Dobry start” (tzw. 300 +).