WNIOSKODAWCA Grudziądz, dnia.....

.....
/ nazwisko, imię /
.....
/adres zamieszkania/

.....
/ PESEL /

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grudziądzu

Wniosek o kontynuowanie wypłaty stypendium z tytułu dalszej nauki

Na podstawie art.55 ust.2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r. poz. 1482 ze zm.) zwracam się z prośbą o kontynuowanie wypłaty stypendium z tytułu kontynuowania nauki w szkole: (zaznacz **x**)

- ❑ ponadpodstawowej lub ponadgimnazjalnej dla dorosłych
- ❑ wyższej w systemie studiów wieczorowych
- ❑ wyższej w systemie studiów zaocznych

Nadmieniam, iż od dnia ..... rozpoczęłam/ąłem naukę w.....

.....
(nazwa szkoły lub uczelni , adres)
z tego tytułu zostało mi przyznane stypendium od dnia .....

do dnia ..... Następnie od dnia ..... kontynuuję dalszą naukę w tej samej szkole.
Wnoszę o przyznanie mi stypendium z tytułu kontynuowania nauki.
Wniosek swój uzasadniam kosztami jakie ponoszę miesięcznie w związku z uczęszczaniem do szkoły:

.....

.....

.....
(udokumentować rachunkami, zaświadczeniami, biletami itp.)

Zobowiązuję się *do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu co semestr zaświadczeń ze szkoły potwierdzających kontynuowanie nauki.*

..... …….....
/ data i miejscowość / /podpis osoby składającej oświadczenie

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie ze szkoły potwierdzające podjęcie nauki **ze wskazaniem daty jej rozpoczęcia.**
2. Zaświadczenie(a) o dochodach uzyskiwanych przez członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym **od miesiąca, w którym rozpoczęła Pan(i) kontynuację dalszej nauki.**
3. Oświadczenie o dochodach (załącznik nr 1).

Załącznik nr 1

Grudziądz, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH
osoby ubiegającej się o stypendium z tytułu podjęcia nauki

za miesiąc……

Oświadczam, że:

1. jestem osobą samotnie gospodarującą /prowadzącą jednoosobowe gospodarstwo domowe/*
2. wspólnie zamieszkuję i prowadzę wspólne gospodarstwo z niżej wymienionymi osobami*:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Źródło dochodu	Wysokość miesięcznych dochodów (netto)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
				RAZEM:	

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 kk, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

..... / data i miejscowość /

…….....
/podpis osoby składającej oświadczenie

* właściwe zakreślić

POUCZENIE

W celu ustalenia wysokości dochodu* na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej należy przedłożyć następujące dokumenty (wszystkie zaświadczenia wystawione za miesiąc poprzedzający miesiąc podjęcia nauki):

1. zaświadczenie o dochodach uzyskiwanych przez wnioskodawcę (np. stypendium szkoleniowe, dodatek szkoleniowy, stypendium za staż, renta rodzinna, alimenty)
2. zaświadczenie o dochodach uzyskiwanych przez członków rodziny z tytułu:

    - zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej) od pracodawcy o wysokości uzyskiwanego wynagrodzenia)
    - pobierania renty z tytułu niezdolności do pracy lub emerytury (z ZUS o wysokości renty lub emerytury)
    - pobierania świadczenia lub zasiłku przedemerytalnego (z ZUS o wysokości tego świadczenia)
    - pobierania świadczenia pieniężnego z Powiatowego Urzędu Pracy (z PUP o wysokości zasiłku dla bezrobotnych lub innego pobieranego świadczenia)
    - prowadzonej pozarolniczej działalności (z Urzędu Skarbowego)
    - prowadzenia gospodarstwa rolnego (z Urzędu Gminy o ilości ha przeliczeniowych)
    - pobierania jakiegokolwiek świadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej (zaświadczenie z MOPS lub GOPS)
    - z innego tytułu niż wymienione wyżej **

**właściwe zaznaczyć

---

*dochód – suma 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

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019r. poz. 1507).