……………………………………………….. Działdowo, dnia \_\_.\_\_.200\_\_r.

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………..

(nazwa uprzednio ukończonej szkoły/uczelni)

…………………………………..

(data ukończenia nauki)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Działdowie**

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM

Z TYTUŁU PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI

**Podstawa prawna:**

1. Na zasadach określonych w art. *55* Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych ,stypendium i dodatku aktywizacyjnego (j. t .Dz.U. z 2014r. poz.1189 ze zm).

1. Wnoszę o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki w

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………… (nazwa i adres szkoły ponadgimnazjalnej dla dorosłych lub wyższej, gdzie wnioskodawca studiuje w formie studiów niestacjonarnych)

2. Data podjęcia dalszej nauki: …………………………………………………..

3. Dane członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko  | PESEL  | Stopień pokrewieństwa  | Miejsce pracy / nauki  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. Dochody członków rodziny osiągnięte w okresie od miesiąca poprzedzającego dzień rozpoczęcia nauki do dnia złożenia wniosku.

Są to dochody za okres ………………………………………………………………………

( wpisać czasookres od - do )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko członka rodziny  | Dochody netto, po odliczeniu należnego podatku oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne  |
|  |  | opodatkowane na zasadach ogólnych | Opodatkowane zryczałtowanym  podatkiem dochodowym | inne nie podlegające opodatkowaniu |
|   |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Łączny dochód w rodzinie za okres/miesiąc …………………. wyniósł …………..zł netto.

 (wpisać okres od - do)

Dochód na osobę w rodzinie za okres/miesiąc ………………. wyniósł …………... zł netto

słownie kwota: ………………………………………………………………………..

5. Oświadczenie wnioskodawcy służące ustaleniu prawa osoby bezrobotnej do stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki.

**Oświadczam, że:**

1. Jestem osobą bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych.
2. W okresie 12 miesięcy od daty rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Działdowie podjęłam /ąłem/ dalszą naukę w szkole ponadgimnazjalnej dla dorosłych albo w szkole wyższej gdzie studiuję w formie studiów niestacjonarnych.
3. Przedstawione powyżej dane są prawdziwe.
4. Zapoznałam/łem się z warunkami uprawniającymi do ubiegania się o stypendium,
w szczególności dotyczącymi nieprzekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie
w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej.
5. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie oraz w przypadku przerwania nauki, stypendium nie będzie mi przysługiwało, a kwota stypendium wypłacona za okres od dnia przekroczenia dochodu lub przerwania nauki będzie traktowana jako kwota nienależnie pobranego świadczenia podlegająca zwrotowi.

 **Do wniosku dołączam:**

1) Zaświadczenie wystawione przez szkołę/uczelnię o podjęciu dalszej nauki z podaniem daty rozpoczęcia nauki, czasu trwania nauki, kierunku, wskazaniem trybu nauki (wieczorowe, zaoczne) oraz z adnotacją, że na dzień wystawienia zaświadczenia nauka jest kontynuowana.

2) Dokumenty dotyczące dochodów netto członków rodziny za okres …………………….…

 (wpisać czasookres od – do)

 /w każdym przypadku podać liczbę załączonych dokumentów/ ………………………………

a) W przypadku zatrudnienia:

- zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe. - zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych/usług rolniczych, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe.

b) W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:

- Oświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe i chorobowe. (Wnioskodawca potwierdza własnoręczność podpisu członka rodziny składając oświadczenie w tej sprawie w obecności pracownika PUP).

c) W przypadku pobierania świadczeń z ZUS/KRUS: - dowód otrzymania renty lub emerytury albo decyzję organu rentowego przyznającą rentę lub emeryturę z ubezpieczenia społecznego, zasiłek lub świadczenie przedemerytalne.

d) W przypadku pobierania świadczeń z Powiatowego Urzędu Pracy: - decyzję z Powiatowego Urzędu Pracy o przyznaniu zasiłku dla bezrobotnych, stypendium.

e) Dochody z innego tytułu (podać jakie):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Działdowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

……………………………………

 data i podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY:

Decyzja o rozpatrzeniu wniosku

1. 1. Przyznano stypendium naukowe na okres od \_\_\_.\_\_\_.200\_\_r. do \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_r.
2. 2. Nie przyznano stypendium naukowego z powodu……………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………….

data i podpis