

....., dnia
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica/miejscowość)

.....
(kod pocztowy, poczta)

PESEL

***Powiatowy Urząd Pracy
We Wschowie***

Wniosek o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki

Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki w okresie 12 miesięcy od dnia zarejestrowania w powiatowym urzędzie pracy. Oświadczam, iż podjąłem (am) dalszą naukę od dnia w szkole ponadgimnazjalnej dla dorosłych / w szkole wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych *, tj.

.....
(nazwa i adres szkoły)

Ponadto oświadczam, że jestem osobą bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych, tj. nie posiadam kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonych dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.

Nadmieniam, że wysokość dochodu ** na osobę w mojej rodzinie nie przekracza dochodu w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej***.

.....
(podpis bezrobotnego)

Załączniki:

- 1) zaświadczenie wystawione przez szkołę potwierdzające kontynuowanie nauki,
- 2) załącznik do wniosku wraz z dokumentami potwierdzającymi dochód (zaświadczenia, decyzje, itp.)

* niepotrzebne skreślić

** 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, pomniejszony o: 1) miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych; 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w NFZ oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

*****701 zł** w przypadku osób samotnie gospodarujących i **528 zł** w przypadku rodzin.

OŚWIADCZENIE
o sytuacji rodzinnej i materialnej bezrobotnego – wnioskującego o przyznanie
stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki

1. Imię (imiona) i nazwisko nr PESEL
2. Adres zamieszkania
3. Rodzina moja (osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki

4. Źródło dochodu (netto) w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o stypendium (lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony) stanowią:

- 1) wynagrodzenie za pracę zł
- 2) emerytura zł
- 3) renta z tytułu niezdolności do pracy zł
- 4) renta rodzinna zł
- 5) renta socjalna zł
- 6) zasiłek dla bezrobotnych zł
- 7) zasiłek i świadczenie przedemerytalne zł
- 8) świadczenia rodzinne i pielęgnacyjne zł

9) stały zasiłek z pomocy społecznej	.....	zł
10) dodatek mieszkaniowy	.....	zł
11) alimenty	.....	zł
12) dochód z gospodarstwa rolnego	.....	zł
13) dochód z prowadzenia działalności gospodarczej	.....	zł
14) stypendia i inne dochody	.....	zł
<hr/>		
Razem dochód netto	.....	zł

Uwaga: podane wyżej dochody udokumentować (zaświadczenia, decyzje, itp.)

5. Średni dochód miesięczny (netto) na osobę w rodzinie wynosi

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 par. 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia

(miejscowość) (data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)

Wypełnia PUP

Ustalenie prawa do stypendium na okres od dnia do dnia

Dochód netto rodziny zł.

Wysokość dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej zł.

Spełniony / nie spełniony* warunek art. 55 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.) – nie przekroczenie wysokości dochodu na osobę w rodzinie, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.

Wschowa, dnia

(podpis i pieczęć pracownika PUP)

* niepotrzebne skreślić