

Dyrektor ¹
Centrum/Ośrodka Pomocy Społecznej
Dzielnicy _____ m.st Warszawy
ul. _____
_____ - _____ Warszawa

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

1. WNIOSKODAWCA ²

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> RODZIC | <input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO |
| <input type="checkbox"/> OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA | <input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ ³ |

2. DANE WNIOSKODAWCY

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NAZWISKO I IMIĘ | | | | | | | | | |
| Data urodzenia ⁴ | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (dd-mm-rrrr) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji | | | | | | | | | |
| NR TELEFONU/ ADRES E-MAIL ⁵ | | | | | | | | | |

3. DANE UCZNIA

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL UCZNIA | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA UCZNIA | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO I IMIĘ OJCA | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO I IMIĘ MATKI | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | | | | | | |
| | ULICA/NUMER | | | | | | | | | | | | |
| | KOD POCZTOWY | | | | | | | | | | | | |
| KLASA, W KTÓREJ UCZEŃ POBIERA NAUKĘ | | | | | | | | | | | | | |

¹ wniosek należy skierować do dyrektora ośrodka pomocy społecznej w dzielnicy m.st. Warszawy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania ucznia

² właściwe należy zaznaczyć znakiem „X”

³ w przypadku osoby pełnoletniej wymagane jest zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki

⁴ Nie dotyczy dyrektora szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

⁵ Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku

| 4. DANE SZKOŁY ⁶ | | |
|---|--|--|
| NAZWA SZKOŁY (JEŻELI SZKOŁA JEST W ZESPOLE - NAZWA ZESPOŁU) | | |
| TYP SZKOŁY | <input type="checkbox"/> PODSTAWOWA | |
| | <input type="checkbox"/> LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE | |
| | <input type="checkbox"/> TECHNIKUM | |
| | <input type="checkbox"/> BRANŻOWA SZKOŁA I-GO STOPNIA | |
| | <input type="checkbox"/> BRANŻOWA SZKOŁA II-GO STOPNIA | |
| | <input type="checkbox"/> KOLEGIUM | |
| | <input type="checkbox"/> INNE, JAKIE | |
| ADRES SZKOŁY | MIEJSCOWOŚĆ | |
| | ULICA/NUMER | |
| | KOD POCZTOWY | |

| 5. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO | | |
|--|-----------------|-----------------------|
| a) SYTUACJA RODZINNA UCZNIA ⁷ | | |
| L.P. | NAZWISKO I IMIĘ | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
| 1 | | WNIOSKODAWCA |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |

⁶ właściwe należy zaznaczyć znakiem „X”

⁷ należy wpisać dane wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe. Rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, spokrewnionych lub niespokrewnionych pozostających w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących;

| b) SYTUACJA MATERIALNA UCZNIA – DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY | | |
|---|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DOCHODY Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU ⁸ | | |
| <input type="checkbox"/> DOCHODY Z MIESIĄCA ZŁOŻENIA WNIOSKU ⁹ (w przypadku utraty źródła dochodu) | | |
| RODZAJ DOCHODU | OSOBA, KTÓREJ DOTYCZY DOCHÓD | MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO/BRUTTO* |
| <div>DOCHÓD ZE STOSUNKU PRACY</div> <div>Z POZAROLNICZEJ DZIAŁNOŚCI GOSPODARCZEJ</div> <div>INNE DOCHODY:(PODAĆ JAKIE)¹⁰</div> | 1. 2. 3. | |
| | 1. 2. 3. | |
| | 1. 2. 3. | |
| *wymagane oświadczenie lub zaświadczenie | | |
| RAZEM DOCHÓD RODZINY WYNOSI | | |
| LICZBA OSÓB W RODZINIE | | |
| DOCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE WYNOSI | | |

⁸ zaznaczyć znakiem „X” gdy wykazujemy dochody z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, wszystkich członków rodziny wskazanych w poz. 5a

⁹ w przypadku utraty źródła dochodu, zaznaczyć znakiem „X” gdy wykazujemy dochody z miesiąca w którym wniosek został złożony, wszystkich członków rodziny wykazanych w poz. 5a

¹⁰ załącznik nr 1 wykaz źródeł dochodu

| 6. INNE PRZESŁANKI UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| a) DODATKOWE PRZESŁANKI UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM ¹¹ | | | |
| PRZESŁANKI | TAK | NIE | KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA |
| BEZROBOCIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| WIELODZIETNOŚĆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYPEŁNIANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ALKOHOLIZM | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| NARKOMANIA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| RODZINA JEST NIEPEŁNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ZDARZENIE LOSOWE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| b) INNE INFORMACJE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM ¹² | | | |
| | | | |
| c) INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH OTRZYMYWANE PRZEZ UCZNIA | | | |
| OTRZYMUJE | <input type="checkbox"/> | KWOTA OTRZYMYWANEGO | |
| NIE OTRZYMUJE | <input type="checkbox"/> | STYPENDIUM | |

| 7. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO ¹³ | | | |
|--|---|---|--------------------------|
| 1 | CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH, WYKRACZAJĄCYCH POZA ZAJĘCIA REALIZOWANE W SZKOLE W RAMACH PLANU NAUCZANIA, A TAKŻE UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH REALIZOWANYCH POZA SZKOŁĄ; | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM, W TYM: | | |
| | A | ZAKUP PODRĘCZNIKÓW, KTÓRE NIE SĄ UDOSTĘPNIANE NIEODPŁATNIE PRZEZ SZKOŁĘ, LEKTUR, ENCYKLOPEDII, INNYCH KSIĄŻEK POMOCNICZYCH W REALIZACJI PROCESU DYDAKTYCZNEGO | <input type="checkbox"/> |
| | B | ZAKUP KOMPUTERÓW STACJONARNYCH, LAPTOPÓW LUB TABLETÓW | <input type="checkbox"/> |
| | C | ZAKUP BILETÓW MIESIĘCZNYCH LUB KWARTALNYCH UPRAWNIAJĄCYCH DO KORZYSTANIA Z KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ | <input type="checkbox"/> |

¹¹ właściwe należy zaznaczyć znakiem „X”

¹² nie jest konieczne wypełnianie tego punktu

¹³ właściwe należy zaznaczyć znakiem „X”;

| 8. SPOSÓB WYPŁATY STYPENDIUM¹⁴ | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PRZELEW NA RACHUNEK BANKOWY NR: |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> | |
| <input type="checkbox"/> | PRZEMOCNY |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> | |
| WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO | |
| <input type="checkbox"/> | PRZEKAZ POCZTOWY |

- a) powyższy wniosek został wypełniony zgodnie ze stanem faktycznym;
- b) jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy;
- c) zostałem/am poinformowany/a, że refundacja poniesionych kosztów, udokumentowanych zakupów i opłat, zostanie dokonana na podstawie dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów związanych z pobieraniem nauki, w szczególności na podstawie oryginałów imiennych rachunków, faktur lub innych dokumentów pozwalających na identyfikację nabywcy;

| | | |
|------------|------|---------------------|
| | | |
| miejsowość | data | podpis Wnioskodawcy |

| ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU DOKUMENTY: | |
|---------------------------------|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |
| 7. | |

¹⁵ Rozporządzenie 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 (RODO)

Instrukcja do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego

**Warunkiem niezbędnym do uzyskania pomocy materialnej o charakterze socjalnym
w formie stypendium szkolnego jest spełnienie kryterium dochodowego – szczegółowa informacja poniżej.**

- 1. 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 ze zm.), tj. **528 zł**.

2. Kryterium dochodowe

Wysokość dochodu oblicza się w następujący sposób:

- a. 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 i koszty uzyskania dochodu,
 - 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.
- b. Do dochodu ustalonego nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty, wartości świadczenia w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1255), 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1598).
- c. Do dochodu nie wlicza się również świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2407 ze zm.), tzw. Program „Rodzina 500+”, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 821 ze zm.).
- d. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:
 - 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 określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach 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, 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.
 - opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.
- e. 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.
- f. 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.
- g. 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.
- h. 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, a w

przypadku osoby samotnie gospodarującej 701 zł - kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.

- i. 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.
- j. W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego.
- k. 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).
- l. Osoby bezrobotne przedłożyć powinny zaświadczenie z urzędu pracy o statusie bezrobotnego.
- m. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, przy czym w takim przypadku pod oświadczeniem konieczne jest dopisanie klauzuli, o której mowa w art. 90n ust. 5a ustawy o systemie oświaty o następującej treści: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”.
- n. Dokumentem potwierdzającym wysokość osiągniętych dochodów może być nie tylko zaświadczenie o wysokości osiągniętych dochodów, lecz również oświadczenie, przy czym w takim przypadku pod oświadczeniem konieczne jest dopisanie klauzuli, o której mowa w art. 90n ust. 5a ustawy o systemie oświaty o następującej treści: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”.

3. Wysokość i realizacja stypendium

- a. Stypendium szkolne może być przyznawane na okres nie dłuższy niż **od września do czerwca** w danym roku szkolnym.
- b. Jeżeli forma stypendium szkolnego tego wymaga, stypendium szkolne może być realizowane w okresach innych niż miesięczne lub jednorazowo.

4. Miesięczna wysokość stypendium może wynosić:

- a. miesięczna wysokość stypendium nie może być niższa niż **99,20 zł**,
- b. jeżeli dochód na osobę w rodzinie wynosi **od 422,40 zł do 528 zł** wysokość stypendium nie powinna przekroczyć miesięcznie kwoty **186 zł**, z zastrzeżeniem pkt c,
- c. jeżeli w rodzinie występują inne okoliczności, o których mowa w art. 90 d ust. 1 ustawy o systemie oświaty, tj. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe – stypendium może wynosić powyżej **186 zł**, ale nie więcej niż **248 zł**,
- d. jeżeli dochód na osobę w rodzinie wynosi **mniej niż 422,40 zł** wysokość stypendium nie może przekroczyć miesięcznie kwoty **248 zł**.

5. Stypendium szkolne nie przysługuje uczniowi, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, z zastrzeżeniem, że uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j.Dz.U.z 2020 r. poz.111 ze zm.), tj. 2 480 zł.

6. Świadczenie w formie pieniężnej może być udzielone tylko w przypadku jeżeli udzielenie stypendium w innych formach nie jest możliwe. W szczegółowym opisie do wniosku należy podać na jaki cel świadczenie pieniężne wnioskodawca chce przeznaczyć i dlaczego nie może być zrealizowane w formie pomocy rzeczowej.

**Załącznik nr 1 wykaz źródeł dochodów - przyznawanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym
w formie stypendium szkolnego**

| | |
|-----|--|
| 1. | DOCHÓD ZE STOSUNKU PRACY |
| 2. | DOCHÓD Z UMÓW CYWILNOPRAWNYCH, NP.: UMOWY ZLECENIA, O DZIEŁO |
| 3. | ŚWIADCZENIA Z ZUS LUB INNEGO ORGANU RENTOWEGO NP.: Z TYTUŁU RENTY, EMERYTURY, ŚWIADCZENIA PRZEDEMERYTALNEGO LUB ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO; ZASIŁEK MACIERZYŃSKI, ZASIŁEK CHOROBY |
| 4. | ŚWIADCZENIA Z URZĘDU PRACY NP.: ZASIŁEK, STYPENDIUM DLA BEZROBOTNYCH |
| 5. | DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OPODATKOWANEJ NA ZASADACH OGÓLNYCH |
| 6. | DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OPODATKOWANEJ ZRYCZAŁTOWANYM PODATKIEM (W TYM KARTA PODATKOWA) |
| 7. | ALIMENTY |
| 8. | FUNDUSZ ALIMENTACYJNY |
| 9. | ŚWIADCZENIA WYPŁACONE PRZEZ KOMORNIKA W PRZYPADKU NIE ALIMENTACJI |
| 10. | ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI |
| 11. | ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE |
| 12. | ZASIŁEK PIEŁĘGNACYJNY, ŚWIADCZENIE PIEŁĘGNACYJNE |
| 13. | SPECJALNY ZASIŁEK OPIEKUŃCZY, ZASIŁEK DLA OPIEKUNA |
| 14. | DODATEK MIESZKANIOWY, ZRYCZAŁTOWANY DODATEK ENERGETYCZNY |
| 15. | STYPENDIA (Z WYŁĄCZENIEM POMOCY MATERIALNEJ DLA UCZNIÓW) |
| 16. | ZASIŁEK OKRESOWY Z POMOCY SPOŁECZNEJ |
| 17. | ZASIŁEK STAŁY Z POMOCY SPOŁECZNEJ |
| 18. | ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ |
| 19. | DOCHÓD Z GOSPODARSTWA ROLNEGO |
| 20. | PRACA DORYWCZA |
| 21. | POMOC RODZINY |
| 22. | JEDNORAZOWE DOCHODY UZYSKANE W CIĄGU 12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU, PRZEKRACZAJĄCE PIĘCIOKROTNIE KWOTĘ KRYTERIUM DOCHODOWEGO RODZINY, O KTÓRYM MOWA W USTAWIE O POMOCY SPOŁECZNEJ |
| 23. | Inne |