

<b>Pieczętka wpływu wniosku</b>	
<b>Numer sprawy</b>	

**WÓJT GMINY ZBROSŁAWICE**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO \*  
W ROKU SZKOLNYM ...../.....**

**1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** (zaznaczyć właściwe X)

Rodzic/opiekun prawny niepełnosprawnego ucznia		Pełnoletni uczeń		Dyrektor szkoły kolegium lub ośrodka	
<b>Nazwisko</b>					
<b>Imię</b>					
<b>Adres zamieszkania</b>	Miejscowość				Ulica i numer
	Kod pocztowy			-	Województwo
<b>Numer telefonu prywatnego* (fakultatywnie)</b>					

**\*Klauzula zgody dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ( nr telefonu prywatnego) związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

**2. DANE OSOBOWE UCZNI**

<b>Nazwisko</b>					
<b>Imię</b>					
<b>Data urodzenia</b>					
<b>Imię i nazwisko matki</b>					
<b>Imię i nazwisko ojca</b>					
<b>Adres zamieszkania ucznia</b>	Miejscowość				Ulica i numer
	Kod pocztowy			-	Województwo

Nazwa i adres szkoły	
W roku szkolnym ...../..... jest uczniem klasy .....	
<b>3. Uczeń spełnia następujące kryteria</b> (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X):	
3.1	<input type="checkbox"/> Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (gospodarstwie domowym) ucznia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
3.2	<input type="checkbox"/> Uczeń pobiera stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (jeżeli tak, to z jakiego tytułu, w jakiej wysokości i w jakim okresie)
<b>4. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej w zakresie stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna:</b> (wniosek może być udzielony w jednej lub kilku formach, należy zaznaczyć wnioskowaną formę pomocy stawiając znak X)	
4.1	<input type="checkbox"/> Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym w szczególności wyrównawczych, sportowych, plastycznych, muzycznych, zajęć z języków obcych a także innych poszerzających wiedzę i zdolności uczniów, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania lub poza szkołą
4.2	<input type="checkbox"/> Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym szczególności poprzez zakup: podręczników; słowników i innych pozycji o charakterze popularno - naukowym; pomocy dydaktycznych; przyborów szkolnych; stroju na zajęcia wychowania fizycznego (do 2 par butów sportowych oraz do 2 kompletów stroju: dres lub koszulka i spodenki/spodnie)
4.3	<input type="checkbox"/> Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów wyjazdów śródrocznych uczniów klas III szkoły podstawowej w ramach tzw. „zielonej szkoły”
4.4	<input type="checkbox"/> Wycieczki szkolne o charakterze edukacyjnym
4.5	<input type="checkbox"/> Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez <b>uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych</b> , w szczególności: przejazdy do i z miejsca pobierania nauki środkami komunikacji publicznej; zakwaterowanie w internacie, bursie lub stacji; posiłki w stołówce
4.6	<input type="checkbox"/> Świadczenie pieniężne jeżeli w sprawie zachodzą przesłanki określone w przepisie art. 90 d ust. 5 ustawy o systemie oświaty
<b>5. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej w zakresie zasiłku szkolnego</b>	
5.1	<input type="checkbox"/> Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
5.2	<input type="checkbox"/> Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
<b>OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA</b>	
<b>6.1. Dane dotyczące gospodarstwa domowego</b>	
Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (uwzględnić ucznia oraz wszystkie osoby z nim spokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)	
<b>7. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI MATERIALNEJ</b>	
<b>7.1. Dochód na osobę w rodzinie ucznia</b> (dotyczy tylko wniosków o stypendium szkolne)	
<b>Dochody netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku wynosiły**:</b>	
7.1.1 Osiągnięte dochody:	
<b>Ze stosunku pracy:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł - zaświadczenie pracodawcy o zarobkach/oświadczenie
<b>Z umowy zlecenia, o dzieło:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł - zaświadczenie pracodawcy o zarobkach, umowa, rachunek/oświadczenie

<b>Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- aktualna decyzja przyznająca świadczenie /oświadczenie
<b>Zasilek dla bezrobotnych:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy/ oświadczenie
<b>Alimenty/ fundusz alimentacyjny:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	-wyrok w sprawie o alimenty lub zaświadczenie komornika/oświadczenie, a w przypadku alimentów dobrowolnych oświadczenie lub dowód wpłaty
<b>Zasilek rodzinny z dodatkami:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie/decyzja/oświadczenie
<b>Zasilek z pomocy społecznej:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie/decyzja/oświadczenie
<b>Świadczenie rehabilitacyjne:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie/decyzja/oświadczenie
<b>Zasilek pielęgnacyjny:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie/decyzja/oświadczenie
<b>Świadczenie pielęgnacyjne:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie/decyzja/oświadczenie
<b>Dodatek mieszkaniowy:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie/decyzja/oświadczenie
<b>Stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych:</b> (przyznane nie na podstawie Ustawy o systemie oświaty) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie/oświadczenie
<b>7.1.2 Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej rozliczanej:</b>		<b>Wymagane dokumenty:</b>
<b>Na zasadach ogólnych (KPiR):</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	-zaświadczenie z US o formie opodatkowania i wysokości dochodu uzyskanego z działalności gospodarczej w poprzednim roku kalendarzowym /oświadczenie
<b>W formie zryczałtowanego podatku dochodowego:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie z US o formie opodatkowania i oświadczenie o osiągniętym dochodzie netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku/oświadczenie
<b>W formie karty podatkowej :</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- decyzja o ustaleniu wysokości karty podatkowej oraz oświadczenie o osiągniętym dochodzie netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku/oświadczenia
<b>7.1.3 Dochód z gospodarstwa rolnego:</b>		<b>Wymagane dokumenty:</b>
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych wraz z określeniem miesięcznej kwoty składek płaconych do KRUS
<b>7.1.4 Inne dochody :</b>		<b>Wymagane dokumenty:</b>
<b>Wymienić jakie: (np. praca dorywcza)</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... zł	- zaświadczenie/oświadczenie
<b>7.2 Łączny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi</b>		<b>.....zł</b>
<b>7.3 Wydatki rodziny: alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosiły: .....</b> zł (Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu lub zaświadczeniem)		
<b>7.4 Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie (gospodarstwie domowym) wynosi .....</b> zł		
(Od sumy dochodów w pkt 7.2 należy odjąć sumę wydatków w pkt 7.3 i wynik podzielić przez liczbę osób wymienionych w pkt 6.1)		

**UWAGA!**

W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Do wszystkich zaznaczonych źródeł dochodu przez Wnioskodawcę należy złożyć wymagane dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu, albo oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

**8. UZASADNIENIE DOTYCZĄCE PRYZNANIA POMOCY MATERIALNEJ**

**Stypendium szkolne** może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenia losowe.

**Zasilek szkolny** może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**9. FORMA REALIZACJI PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA**

(należy zaznaczyć wybraną formę refundacji - zwrotu poniesionych wydatków, stawiając znak X)

Proszę o wypłatę przyznanego świadczenia w kasie Urzędu Gminy w Zbrosławicach

Proszę o wypłatę przyznanego świadczenia na konto bankowe

**Nr konta bankowego**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nazwa banku**

**Nazwisko i imię** (posiadacza konta)

**10. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis wnioskodawcy - ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego )

## 11. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych ucznia jest Wójt Gminy Zbrosławice;
- 2) inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Zbrosławice jest Pan Cezary Nowicki, - tel. 602 762 036, adres e-mail: inspektor@odocn.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe ucznia przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego złożonego zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz uchwałą Nr XX/239/2016 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 31 sierpnia 2016 r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zbrosławice oraz art.6 ust. 1 lit. c RODO. W przypadku danych osobowych (nr telefonu prywatnego), których przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej zgody, podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
- 4) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe ucznia nie będą udostępniane innym podmiotom;
- 5) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe ucznia będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami - 5 lat;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, a także usunięcia (w zakresie danych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody).
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana oraz danych osobowych ucznia narusza przepisy RODO;
- 8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z przeprowadzeniem procedury rozpatrzenia o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego złożonego zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i uchwałą Nr XX/239/2016 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 31 sierpnia 2016 r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zbrosławice oraz ewentualnego przyznania i korzystania z niego, a w pozostałym dobrowolne.
- 9) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe ucznia nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis wnioskodawcy - ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

### **POUCZENIE:**

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90o ust. 1 ustawy o systemie oświaty)
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90 o ust. 4 ustawy o systemie oświaty)
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90 o ust. 5 ustawy o systemie oświaty)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Wysokość dochodu ustalana jest na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

### **Art. 8 ust. 3 - 13:**

„3. 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.

4. Do dochodu ustalonego zgodnie z ust. 3 nie wlicza się:

- 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
- 2) zasiłku celowego;
- 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
- 4) wartości świadczenia w naturze;
- 5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
- 5a) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych i pomocy pieniężnej, o której mowa w art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji i okresu powojennego, w art. 7a ust. 2 ustawy z dnia 2 września 1994 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych, w art. 5a ust. 2 ustawy z dnia 31 maja 1996 r. o osobach deportowanych do pracy przymusowej oraz osadzonych w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich, w art. 10a ust. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych oraz w art. 10 ust. 2 ustawy 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;
- 7) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 8) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka;
- 9) świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski;
- 10) nagrody specjalnej Prezesa Rady Ministrów przyznawanej na podstawie art. 31a ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów. 4a.<sup>5)</sup> W przypadku dochodu ustalonego zgodnie z ust. 3 i 4 na potrzeby ustalenia prawa do świadczenia pieniężnego oraz opłaty wnoszonej przez osoby, o których mowa w art. 61 ust. 2 pkt 2, w dochodzie osoby lub rodziny nie uwzględnia się świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji).

5. W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

- 1) 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;
  - 2) 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.
6. W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny, o którym mowa w ust. 5 pkt 1, 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.
7. 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, zawierającego informację o wysokości:
- 1) przychodu;
  - 2) kosztów uzyskania przychodu;
  - 3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
  - 4) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust. 6;
  - 5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
  - 6) należnego podatku;
  - 7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.
8. 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.
9. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308 zł.
10. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
11. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:
- 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
  - 2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie - kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.
12. 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.
13. W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej.”