**ZASADY PRZYZNAWANIA I WYPŁATY**

**STYPENDIUM Z TYTUŁU PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI**

**PODSTAWA PRAWNA**

1. Art. 55 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.),

2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego *(tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz. 1189.)*

3. Art.63 ust.2 ustawy z dnia 25.05.2011 r. o ograniczeniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. z 2011 r. Nr 106, poz. 622 z późn. zm.)

**BENEFICJENT UPRAWNIONY DO PRZYZNANIA STYPENDIUM Z TYTUŁU PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI**

Stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki przysługuje osobie bezrobotnej bez kwalifikacji

zawodowych tzn. osobom, które nie posiadają kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonego dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem instytucji szkoleniowej lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.

**PODSTAWA PRZYZNANIA STYPENDIUM Z TYTUŁU PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI**

**Stypendium przysługuje, jeżeli**:

1) Bezrobotny podjął dalszą naukę **w szkole ponadgimnazjalnej dla dorosłych, będącą szkołą publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej albo w szkole wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych** (podjęcie nauki w systemie dziennym powoduje utratę statusu osoby bezrobotnej, a więc również brak możliwości ubiegania się o jakiekolwiek świadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy),

2) Podjęcie nauki nastąpiło **w okresie 12 miesięcy od dnia zarejestrowania się w Powiatowym Urzędzie Pracy,**

**3)** Dochód bezrobotnego **nie przekracza wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej** uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej (**528 zł – dla osoby w rodzinie, 701 zł – dla osoby samotnie gospodarującej).** Chodzi o **dochód netto** czyli dochód po odliczeniu należnego podatku oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

**PODSTAWOWE POJĘCIA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O POMOCY SPOŁECZNEJ**

**Na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (**[**Dz.U. 2019 poz. 1507**](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190001507)**)**

1) **dochód rodziny** oznacza sumę miesięcznych przychodów, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym w NFZ oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób,

**2) rodzina oznacza** osoby spokrewnione lub nie spokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące**;**

3) **dochód na osobę w rodzinie** to dochód rodzinny podzielony przez liczbę osób w rodzinie.

Wysokość dochodu miesięcznego nie może przekroczyć **701 zł** dla osoby samotnie gospodarującej oraz **528 zł** na osobę w rodzinie.

**WYSOKOŚĆ STYPENDIUM**

1. Stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki wynosi 100 % kwoty zasiłku dla bezrobotnych.

2. W przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie nauki przysługuje stypendium w wysokości

 20% zasiłku od **ostatniego** dnia miesiąca, w którym nastąpiło podjęcie pracy, pod

 warunkiem **nie przekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu**

 **przepisów o pomocy społecznej** uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej

 (**528,00 zł – dla osoby w rodzinie, 701,00 zł – dla osoby samotnie gospodarującej).**

**OKRES POBIERANIA I WYPŁATA STYPENDIUM**

1. Stypendium przyznawane jest **na okres 12 miesięcy:**

1) **od dnia rozpoczęcia nauki –** jeżeli wniosek został złożony przed jej rozpoczęciem,

2) **od dnia złożenia wniosku –** jeżeli wniosek został złożony po podjęciu nauki.

Starosta może podjąć decyzję o kontynuacji wypłacania stypendium do ukończenia nauki zgodnie z programem nauczania.

2. **Wypłata stypendium** z tytułu podjęcia nauki dokonywana jest z dołu, za okres miesięczne:

- na konto bankowe wskazane przez osobę bezrobotną,

- osobiście w kasie Banku Spółdzielczego na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój,

**po uprzednim przedłożeniu:**

1) oświadczenia o osiąganych dochodach (dostarczane co miesiąc),

2) zaświadczenia albo oświadczenia składanego przez bezrobotnego stwierdzającego podjęcie lub kontynuowanie nauki (dostarczane co miesiąc).

**Wypłata stypendium następuje w terminie** ustalonym przez Powiatowy Urząd Pracy, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia złożenia oświadczenia o osiąganych dochodach oraz zaświadczenia lub oświadczenia składanego przez bezrobotnego stwierdzającego podjęcie lub kontynuowanie nauki.

Stypendium za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę stypendium przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.

**UTRATA PRAWA DO STYPENDIUM**

Stypendium nie przysługuje **w przypadku przerwania nauki lub przekroczenia kryterium**

**dochodowego**.

**PROCEDURA PRZYZNAWANIA STYPENDIUM Z TYTUŁU DALSZEJ NAUKI**

1. W celu uzyskania stypendium należy złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy wniosek o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki.

2. **Do wniosku należy dołączyć:**

- zaświadczenie wystawione przez szkołę/uczelnię o podjęciu dalszej nauki wraz ze

 wskazaniem daty jej rozpoczęcia oraz adnotacją, że na dzień wystawienia zaświadczenia

 nauka jest kontynuowana; w przypadku szkoły ponadgimnazjalnej z zaświadczenia winno

 wynikać, że szkoła posiada status szkoły dla dorosłych, a w przypadku szkoły wyższej –

 system podjętych studiów.

- dokumenty potwierdzające wysokość dochodów netto uzyskiwanych przez osoby

 prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z wnioskodawcą, **za miesiąc poprzedzający**

 **miesiąc złożenia wniosku**:

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 itp., 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.

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.

w przypadku pobierania świadczeń z ZUS (KRUS):

− dowód otrzymania renty lub emerytury albo decyzję organu rentowego przyznającą rentę

 lub emeryturę z ubezpieczenia społecznego, zasiłek, świadczenie przedemerytalne.

w przypadku pobierania świadczeń z Powiatowego Urzędu Pracy:

− decyzję z Powiatowego Urzędu Pracy o przyznaniu zasiłku dla bezrobotnych; stypendium.

 z innego tytułu niż wymienione wyżej:

3. Wniosek **o przyznanie stypendium z tytułu dalszej nauki** jest rozpatrywany pisemnie

w terminie 30 dni od daty jego złożenia do Powiatowego Urzędu Pracy. Po rozpatrzeniu wniosku Starosta wydaje decyzję administracyjną dotyczącą przyznania lub odmowy

przyznania stypendium.

**DODATKOWE INFORMACJE**

Wniosek jest drukiem dostępnym w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy na stanowiskach referatu rejestracji i ewidencji oraz na stronie internetowej PUP: www.pupjastrzebie.pl

 *Jastrzębie-Zdrój, dnia* ...........................

 ***Powiatowy Urząd Pracy***

 ***w Jastrzębiu - Zdroju***

#  WNIOSEK

 ***o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki***

***w szkole ponadgimnazjalnej dla dorosłych, w szkole wyższej w systemie studiów wieczorowych lub zaocznych \****

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy ......................................................................................................

2. Adres zamieszkania.........................................................................................................................

PESEL .................................................................................. tel. ............................................................

3. Nazwa i adres szkoły ........................................................................................................................

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

4. Data podjęcia nauki ...............................

5. Oświadczam, że:

1. Podjąłem(am) naukę w ciągu 12 miesięcy od daty zarejestrowania się w Powiatowym Urzędzie Pracy.

2. W dniu, w którym rozpocząłem(am) naukę jestem osobą bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych\*\* zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy od dnia ........................................ .

3. Dochód w rodzinie na osobę nie przekracza wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej (**701** zł - w przypadku osoby samotnie gospodarującej, **528** zł - w przypadku dochodu na członka w rodzinie).

 6. Do wniosku dołączam:

 zaświadczenie ze szkoły/uczelni potwierdzające kontynuowanie nauki z pełną datą jej rozpoczęcia,

 oświadczenie wnioskodawcy o dochodach - wraz z zaświadczeniami potwierdzające dochody uzyskiwane przez bezrobotnego /wnioskodawcę/ oraz członków rodziny wspólnie zamieszkujących i wspólnie gospodarujących. .

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. f 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 - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój** w celu złożenia wniosku o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki w szkołach ponadgimnazjalnych, wyższych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się klauzulą informacyjną art. 13 ust. 1 RODO, dostępnej w budynku bądź na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Jastrzębiu-Zdroju

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

 *(podpis wnioskodawcy)*

 *\* niepotrzebne skreślić*

 *\*\* bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych – oznacza bezrobotnego nieposiadającego kwalifikacji do*

 *wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonych dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem instytucji*

 *szkoleniowej lub innym dokumentem uprawniającym do wykonania zawodu*

***POUCZENIE***

Stypendium przysługuje bezrobotnemu bez kwalifikacji zawodowych, który w okresie 12 miesięcy od dnia zarejestrowania w powiatowym urzędzie pracy podjął dalszą naukę w szkole ponadgimnazjalnej dla dorosłych, będącej szkołą publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej, albo w szkole wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych. Stypendium przysługuje w wysokości 100 % kwoty zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, może być wypłacane przez okres 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia nauki. Starosta może podjąć decyzję o kontynuacji wypłacania stypendium do ukończenia nauki zgodnie z programem nauczania. Stypendium przysługuje pod warunkiem nieprzekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej. Do dochodu nie wlicza się kwoty tego stypendium.

**Podstawą wypłaty stypendium jest zaświadczenie albo oświadczenie składane przez bezrobotnego stwierdzające podjęcie lub kontynuowanie nauki, dostarczane co miesiąc.**

Stypendium nie przysługuje w przypadku przerwania nauki. W przypadku utraty statusu bezrobotnego na okres krótszy niż 365 dni z powodu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, pozarolniczej działalności lub uzyskiwania przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie i zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna w okresie 14 dni od dnia ustania zatrudnienia, zaprzestania wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności, pobierania zasiłku chorobowego po ustaniu zatrudnienia, zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności lub osiągania przychodu przekraczającego połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, przyznaje się stypendium na czas skrócony o okres pobierania stypendium przed utratą statusu bezrobotnego oraz o okresy, o których mowa w art. 73 ust. 4 ustawy. Osobie, której starosta przyznał stypendium, o którym mowa wyżej, przysługuje stypendium w wysokości 20 % zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 ustawy, od ostatniego dnia miesiąca, w którym podjęła zatrudnienie w trakcie nauki.

***OŚWIADCZENIE***

W przypadku przyznania mi prawa do stypendium z tytułu kontynuowania nauki, w celu jego wypłaty, zobowiązuję się do dostarczania do 7 dnia każdego miesiąca:

- zaświadczenia ze szkoły potwierdzającego kontynuowanie przeze mnie nauki albo

 oświadczenia stwierdzającego podjęcie lub kontynuowanie nauki:

- oświadczeń o dochodach, dotyczących miesiąca poprzedniego, uzyskiwanych

 przeze mnie i członków rodziny.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o przerwaniu przeze

 mnie nauki;

- zwrotu nienależnie pobranych świadczeń

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

 */ data i podpis wnioskodawcy /*

***OŚWIADCZENIE O DOCHODACH***

***osoby ubiegającej się o stypendium z tytułu podjęcia nauki za m-c poprzedzający złożenie wniosku, tj. za m-c..................................................***

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczam, że:

*1. jestem osobą samotnie gospodarującą /prowadzącą jednoosobowe gospodarstwo*

 *domowe \**

*2. wspólnie zamieszkuję i prowadzę wspólne gospodarstwo z niżej wymienionymi*

 *osobami \**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp****.*** | *Imię i nazwisko* | *Stopień pokrewieństwa* | *Źródło uzyskiwanych dochodów* | *Wysokość uzyskiwanych dochodów* |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |

 **RAZEM:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Oświadczam, że podałem(am) wszystkie dochody, jakie uzyskałem(am) ja i moja rodzina.***

….................................................. ........................................................

 */ data i miejscowość / / podpis osoby składającej oświadczenie /*

***\**** *niepotrzebne skreślić*

***POUCZENIE***

W celu ustalenia wysokości dochodu\* na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów

o pomocy społecznej przekładam następujące dokumenty /**wszystkie zaświadczenia wystawione za miesiąc poprzedzający miesiąc podjęcia nauki**/:

*- zaświadczenie o dochodach uzyskiwanych przeze mnie ( np. stypendium szkoleniowe,*

 *dodatek szkoleniowy, stypendium za staż, renta rodzinna, alimenty)*

*- zaświadczenie o dochodach uzyskiwanych przez członków rodziny z tytułu:*

*a/ zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej ) od pracodawcy o wysokości*

 *uzyskiwanego wynagrodzenia)*

*b/ pobierania renty z tytułu niezdolności do pracy lub emerytury (z ZUS o wysokości renty*

 *lub emerytury)*

*c/ pobierania świadczenia lub zasiłku przedemerytalnego (z ZUS o wysokości tego*

 *świadczenia)*

*d/ pobierania świadczenia pieniężnego z Powiatowego Urzędu Pracy (z PUP o wysokości*

 *zasiłku dla bezrobotnych lub innego pobieranego świadczenia)*

*e/ prowadzonej pozarolniczej działalności (z Urzędu Skarbowego)*

*f/ prowadzenia gospodarstwa rolnego (z Urzędu Gminy o ilości ha przeliczeniowych)*

*g/ pobierania jakiegokolwiek świadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej (zaświadczenie*

 *z MOPS lub GOPS)*

*h/ z innego tytułu niż wymienione wyżej \*\**

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….......

 ………………………………….

 */ data i podpis wnioskodawcy /*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

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

*\*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 powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu*

 *Zdrowia oraz ubezpieczenie 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 2019 r. poz. 1507 z późn. zm./*

.................................................... *Jastrzębie-Zdrój, dnia* …..........................

 */ nazwisko i imię /*

..…..............................................

 */ data urodzenia /*

..…..............................................

…................................................

 */ adres zamieszkana /*

***OŚWIADCZENIE***

  ***Po pouczeniu mnie o treści art.233 KK, oświadczam że:***

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dochody udokumentowane w dniu złożenia wniosku o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki nie uległy zmianie powodującej utratę przyznanego stypendium.*

Oświadczam, że:

- dochód w miesiącu..............................w roku ............... wyniósł .................. netto

 na osobę w rodzinie.

- naukę, którą podjąłem (am) z dniem ………………………… kontynuowałem (am) do ostatniego dnia miesiąca ………………………………………….r.

Zostałem(am) poinformowany(a), że w przypadku przerwania nauki lub **przekroczenia** dochodu na osobę w rodzinie wg przepisów o pomocy społecznej, **528,00** zł.- dla osoby w rodzinie lub **701,00** zł – dla osoby samotnie gospodarującej, **tracę prawo do stypendium**.

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

 */czytelny podpis bezrobotnego/*