

WNIOSEK

o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny/.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, PESEL)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu wnioskodawcy)

Nazwa banku i nr rachunku bankowego

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Zabłudowie
ul. A. Mickiewicza 5
16-060 Zabłudów**

I. Dane dotyczące ucznia i jego rodziny:

Imię i nazwisko ucznia.....

Data urodzenia i PESEL ucznia.....

Miejsce zamieszkania ucznia.....

Imiona i nazwiska rodziców ucznia.....

Pełna nazwa szkoły.....

Klasa/rok nauki.....

Dokładny adres szkoły.....

I. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

1. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia (wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna, rodzice/opiekunowie mają ograniczone prawo wykonywania władzy rodzicielskiej, alkoholizm lub narkomania)

III. Pożądana forma stypendium szkolnego (należy dokonać wyboru formy poprzez zakreślenie odpowiedniego kwadratu/kwadratów - możliwe jest wybranie jednej lub kilku form jednocześnie)

- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych,
- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów,
- ☐ świadczenie pieniężne na cele o charakterze edukacyjnym.

Uzasadnienie wniosku o świadczenie pieniężne:

W przypadku przyznania stypendium w formie refundacji kosztów, o których mowa w pkt 1, 2 i 3 wypłata stypendium w formie pieniężnej dokonywana jest na podstawie złożonych faktur,

rachunków lub innych dokumentów potwierdzających poniesienie kosztu.

IV. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym

--	--	--	--	--

gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko PESEL	Pokrewieństwo	Status zawodowy*	wysokość dochodu w zł w miesiącu sierpień 20.. .r.	ŚĆ
1.		wnioskodawca			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					o
7.					ve
8.					ia
9.					w
					ne
					o

ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę i zostałem/am poinformowany/a o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby wydania decyzji o przyznaniu stypendium szkolnego na podstawie ustawy o systemie oświaty.

(miejscowość, data)

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku (właściwe zaznaczyć):

- ☐ zaświadczenie o wysokości miesięcznego dochodu netto od pracodawcy lub oświadczenie (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku),
- ☐ decyzję lub odcinek świadczenia (renty, emerytury, świadczeń przedemerytalnych) zaświadczenie lub oświadczenie (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku),
- ☐ zaświadczenie z Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (z prawem lub bez prawa do zasiłku) - składają osoby bezrobotne,
- ☐ oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy,
- ☐ decyzja w sprawie wymiaru podatku (nakaz płatniczy), zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych - składają osoby posiadające gospodarstwo rolne.
- ☐ w przypadku gdy członek rodziny prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania oraz:
- ☐ zasady ogólne - zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy,
- ☐ ryczałt - oświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej uzyskanym w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku oraz dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
- ☐ w przypadku korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej zaświadczenia o korzystaniu z tych świadczeń,
- ☐ zasiłek rodzinny wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego oraz świadczenie rodzicielskie (zaświadczenie albo oświadczenie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku),
- ☐ zasiłek pielęgnacyjny/świadczenia pielęgnacyjne (zaświadczenie albo oświadczenie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku),
- ☐ zaświadczenie ze szkół o uczącym się rodzeństwie,
- ☐ zaświadczenie o wysokości opłaconych składek KRUS za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku lub dowód zapłaty,
- ☐ oświadczenie wnioskodawcy dotyczące środków na utrzymanie w przypadku braku możliwości udokumentowania dochodów w rodzinie.
- ☐ zaświadczenie lub oświadczenie o innych dochodach (np. alimenty, fundusz alimentacyjny, dodatek mieszkaniowy, praca dorywcza, pomoc rodziny, stypendium (z wyłączeniem stypendium szkolnego)

**□ KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH
OSOBOWYCH W URZĘDZIE GMINY ZABŁUDÓW W ZAKRESIE POMOCY
MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

- Wypełniając obowiązek Określony w art. 13 ust. 1 i 2 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”). Informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:
- Administratorem Pani/Pana danych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie ul A. Mickiewicza 5 16-060 Zabłudów,
 - Kontakt do inspektora ochrony danych jest możliwy za pośrednictwem danych kontaktowych administratora: e-mail: iod@mops-zabludow.pl
 - administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, o których mowa w Rozdziale 8a Pomoc materialna dla uczniów ustawy o systemie oświaty,
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy poprzez udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zabłudów,
 - W związku z przetwarzaniem danych o których mowa w punkcie 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa w szczególności:
 - a. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - a. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
 - Uprawnienia:
 - Macie Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych, a także prawo do przeniesienia danych; żądanie w tej sprawie można przesłać na adres kontaktowy administratora danych, podany powyżej i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 - przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)
 - Inne informacje: podane dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji; nie będą też profilowane, nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
 - Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną

.....
/podpis/

**WNIOSEK
o przyznanie zasiłku szkolnego**

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, nazwa wnioskodawcy) (adres) (numer telefonu)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Zabłudowie
ul. A. Mickiewicza 5
16-060 Zabłudów**

I. Dane dotyczące ucznia i jego rodziny

1. Imię i nazwisko ucznia.....
2. Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych).....
3. Miejsce zamieszkania ucznia.....

II. Informacja o szkole:

1. Pełna nazwa szkoły.....
2. Klasa/rok nauki.
3. Dokładny adres szkoły.....

II. Dane uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego

1. Data wystąpienia zdarzenia losowego.....
2. Wyjaśnienie dotyczące zdarzenia losowego i jego wpływu na pogorszenie sytuacji materialnej ucznia.....
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

--

L. p.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Status zawodowy*	Miejsce zamieszkania
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

^{status zawodowy*} pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne.

Oświadczenia wnioskodawcy

Zgodnie z art. 90n ust. 5a ustawy o systemie oświaty oświadczam, że: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. U. UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę i zostałem/am poinformowany/a o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby wydania decyzji o przyznaniu zasiłku szkolnego na podstawie ustawy o systemie oświaty.

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) dokument potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego.

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE GMINY
ZABŁUDÓW W ZAKRESIE POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

Wypełniając obowiązek Określony w art. 13 ust. 1 i 2 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”). Informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

- Administratorem Pani/Pana danych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. A. Mickiewicza 5, 16-600 Zabłudów,
- Kontakt do inspektora ochrony danych jest możliwy za pośrednictwem danych kontaktowych administratora: e-mail: iod@zabludow.pl
- administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, o których mowa w Rozdziale 8a Pomoc materialna dla uczniów ustawy o systemie oświaty,
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy poprzez udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zabłudów,
- W związku z przetwarzaniem danych o których mowa w punkcie 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa w szczególności:

- a) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Uprawnienia:

- Macie Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych, a także prawo do przeniesienia danych; żądanie w tej sprawie można przesłać na adres kontaktowy administratora danych, podany powyżej i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

Inne informacje: podane dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji; nie będą też profilowane, nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną