

data złożenia i podpis osoby przyjmującej wniosek

BURMISTRZ BARWIC

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 20____/20____**

<i>(wypełnia rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły)</i>																												
I. Dane wnioskodawcy																												
Imię i nazwisko																												
PESEL																												
Adres zamieszkania																												
Telefon																												
II. Dane ucznia																												
Nazwisko												Miejsce urodzenia:																
Imiona												PESEL:																
Imię i nazwisko ojca												Data urodzenia:																
Imię i nazwisko matki												Tel. kontaktowy:																
Adres zamieszkania																												
Nazwa i adres szkoły																												
Klasa																												
III. Wnioskowana forma pomocy																												
☐		całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą																										
☐		całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczom kolegiów																										
☐		pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym																										
☐		świadczenia pieniężnego																										
Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej rodziny:																												
IV. Forma przekazania stypendium																												
☐	Rachunek bankowy			-					-					-					-					-				
		Nazwa banku																										

V. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Miejsce pracy - nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, MGOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

VI. Dane dotyczące sytuacji społeczno-ekonomicznej *(właściwą odpowiedź podkreśl)

1. Czy jedno lub oboje rodziców (opiekunów prawnych) jest osobą długotrwale bezrobotną?	TAK	NIE
2. Pochodzenie z rodziny niepełnej.	TAK	NIE
3. Czy uczeń pobiera stypendium z innego źródła?	TAK	NIE
4. Jeżeli odpowiedź brzmi TAK to jakiego typu jest to stypendium? (socjalne, za wyniki w nauce) i w jakiej wysokości:		

Świadoma (-y) odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
- średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi zł, słownie.....

Łączny dochód gospodarstwa domowego w miesiącu poprzedzającym składanie wniosku wynosi zł.
słownie

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz że niezwłocznie powiadomię podmiot realizujący wypłatę świadczenia o rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego przez ucznia.

.....
data i podpis wnioskodawcy
pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

Oświadczam, że:

1. Do wniosku dołączam:

1. zaświadczenie o dochodach netto* uzyskanych przez członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
2. zaświadczenie z MGOPS o korzystaniu z pomocy,
3. zaświadczenie, decyzja o wysokości renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych,

4. zaświadczenie z PUP o rejestracji z prawem (wysokość netto zasiłku) lub bez prawa do zasiłku,
 5. dokument potwierdzający otrzymywane lub ponoszone alimenty (np. wyrok sądu, ugoda) lub oświadczenie,
 6. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach z pozarolniczej działalności gospodarczej za okres od początku roku do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
 7. zaświadczenie z Urzędu Miejskiego o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych,
 8. zaświadczenie ze szkoły ponadgimnazjalnej i ponadpodstawowej z wyszczególnieniem, czy uczeń korzysta ze stypendium i w jakiej kwocie.
2. W przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 20____/20____ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.
 3. Zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedstawienia ich na żądanie organu.
 4. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zmianie adresu oraz innych zmianach mających wpływ na uprawnienie do pobierania stypendium szkolnego (np. zmiana dochodu rodziny spowodowana podjęciem zatrudnienia).
 5. **Zostałem(am) zapoznany(na) z art.233 §1 KK Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
data podpis rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia
lub pełnoletniego ucznia

VII. Wypełnia urząd		
Przyznaje się stypendium		Sprawdzono pod względem formalnym
Nie przyznaje się stypendium		
..... (podpis osoby upoważnionej)		

* właściwe podkreślić

***dochód netto** – suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania pomniejszona o: podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składki na ubezpieczenie społeczne (Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia (zwane też “kryterium dochodowym na osobę w rodzinie”) uprawniającą 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).

Klauzula informacyjna stosowane przy składaniu wniosku o stypendium szkolne

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Barwicach z siedzibą w Barwice ul. Zwycięzców 22, tel: 94 713 75 14,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum Usług Wspólnych w Barwicach tel. 94 713 75 14 w 25 lub adresem email: zago.oswiata@um.barwice.pl
3. Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w związku z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (art. 90n) w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy poprzez udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Barwice.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z Rozporządzeniem 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
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową przyjęcia wniosku lub wydaniem decyzji odmownej przyznania stypendium szkolnego.

.....
Zapoznałem/Zapoznałam się z klauzulą informacyjną
data i podpis