

.....
data złożenia i podpis osoby przyjmującej wniosek

BURMISTRZ BARWIC

**WNIOSEK O PRYZYKNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

1. Dane osobowe ucznia:

- a) imię i nazwisko
- b) imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych
-
- c) data i miejsce urodzenia
- d) PESEL | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
- e) adres zamieszkania
- f) nazwa, adres szkoły, klasa
-
-

2. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej¹:

- ☐ świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

3. Zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zasiłku losowego:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - śmierć jednego lub obojga rodziców | tak ☐ | nie ☐ |
| - nieuleczalna choroba rodziców lub pełnoletniego ucznia | tak ☐ | nie ☐ |
| - ciężki wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu | tak ☐ | nie ☐ |
| - pożar lub zalanie mieszkania | tak ☐ | nie ☐ |
| - zniszczenie, zagubienie lub kradzież podręczników pomocy szkolnych | tak ☐ | nie ☐ |
| - inne , jakie ? | | |

.....

.....

¹ Proszę zaznaczyć „x” wybraną pozycję.

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

.....

.....

tak ☐ nie ☐tak ☐ nie ☐

☐	Rachunek bankowy		-			-				-				-				-				-					
		Nazwa banku																									

2

9. Dane wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)
PESEL | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |³

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

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

Oświadczam, że:

1. Przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz dołączam dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego.
2. W przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.
- 3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
- 4. 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.**

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

(wypełnia urząd)		
Przyznaje się zasiłek		Sprawdzono pod względem formalnym
Nie przyznaje się zasiłku		
..... (podpis osoby upoważnionej)		

³ Nie wypełnia dyrektor szkoły

Klauzula informacyjna stosowane przy składaniu wniosku o zasiłek szkolny

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 zasiłku 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 zasiłku szkolnego.

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