

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

BURMISTRZ BARWIC

**WNIOSEK O PRZYZNANIE 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 | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | 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 | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczom kolegiów | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | świadczenia pieniężnego | | | | | | | | | | | |
| Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej rodziny: | | | | | | | | | | | | | |
| IV. Forma przekazania stypendium | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | - - - - - | | | | | | | | | | | |
| 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

Klauzula informacyjna

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Barwic z siedzibą w Barwicach (78-460) przy ulicy Zwycięzców 22, który powierzył Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Barwicach (78-460) przy ulicy Pomorskiej 3 przyjmowanie wniosków oraz wypłatę pomocy materialnej o charakterze socjalnym. Z administratorem można skontaktować się mailowo: urząd@um.barwice.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z Centrum Usług Wspólnych można skontaktować się mailowo: sekretariat.zago@um.barwice.pl lub pisemnie. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się mailowo: iod@um.barwice.pl. Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym, wydaniem decyzji oraz wypłatą pomocy, na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: www.zago.barwice.pl.

| 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”) 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).