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

###  Data złożenia wniosku

###

###  Burmistrz

 **Miasta i Gminy Daleszyce**

## WNIOSEK

**o przyznanie stypendium szkolnego**

**dla ucznia zamieszkałego na terenie Miasta i Gminy Daleszyce**

Zgodnie z art.90b ust.3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256,

poz. 2572 ze zm.) pomoc materialna przysługuje:

- **uczniowi szkoły-** podstawowej, gimnazjum, ponadgimnazjalnej, policealnej,

- **wychowankowi -** ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży, a także dzieciom i młodzieży

upośledzonej umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,

- **słuchaczowi –** kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium

pracowników służb społecznych,

-do czasu ukończenia kształcenia, nie dużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, zwanym,

w dalszej części „uczniem”.

**CZĘŚĆ A**

**Wniosek składa** ( właściwe zakreślić)

rodzic ucznia pełnoletni uczeń dyrektor szkoły/placówki do której uczęszcza uczeń

**1. Dane osoby składającej wniosek**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkaniaTelefon |  |

**2. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania ucznia** | **Miejsce nauki****(szkoła/klasa)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Oświadczenie o sytuacji materialnej i rodzinnej ucznia:**

Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że moja rodzinaskłada się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku potwierdzone są w załączonych dokumentach, wymienionych na odwrocie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rok****urodzenia** | **Stopień****pokrewieństwa** | **Miejsce pracy lub****nauki (szkoła/klasa)****/ inne źródła****utrzymania** | **Wysokość****dochodu netto****za miesiąc****poprzedzający****złożenie****wniosku** |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4. Forma stypendium szkolnego inna niż pieniężna:**

1) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania – (wymienić jakie zajęcia?)

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

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

2) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą – (wymienić jakie zajęcia?)

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

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

3) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników (wymienić jakie?)

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

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

4) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania – jakie?

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

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

**5. Sytuacja społeczna w rodzinie: (zaznaczyć właściwe)**

1) trudna sytuacja materialna

2) bezrobocie

3) niepełnosprawność

4) ciężka lub długotrwała choroba

5) wielodzietność

**6.** Wymienić inne stypendium o charakterze socjalnym otrzymywane ze środków publicznych

przez uczniów wymienionych w pkt 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Miesięczna****wysokość****otrzymywanego****stypendium** | **Organ****przyznający****stypendium** | **Okres na jaki****stypendium****przyznano** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7. Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **Imię i nazwisko osoby, której dokument dotyczy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. zaświadczenie o wysokości dochodów członków rodziny, odcinek renty, emerytury, zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
2. oświadczenie o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym.

**8. Oświadczenie:**

1. Oświadczam, że przedłożone zaświadczenia obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny.

2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133, poz. 883 ze zm.).**

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

 Miejscowość i data  (podpis rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia/słuchacza)

**9. Opinia dyrektora szkoły/placówki**

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

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

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

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

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

Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię organ , który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

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

 data pieczątka i podpis dyrektora

**WYPEŁNIA ORGAN PRZYZNAJĄCY STYPENDIUM SZKOLNE:**

**VII. DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIAGNIĘTE W MIESIĄCU**

**........................................... :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwiskoczłonka rodziny | Dochód miesięczny netto w zł. | **Ogółem** |
| opodatkowanena zasadachogólnych | Opodatkowanezryczałtowanym podatkiemdochodowym | (inne)niepodlegająceopodatkowaniu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Razem: |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym |  |
| **Dochód miesięczny na osobę** |  |

Wniosek spełnia wymagania do ubiegania się o stypendium szkolne

Wniosek nie spełnia wymagań do ubiegania się o stypendium szkolne

\*podkreślić właściwe

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

 pieczątka i podpis

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z 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) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana oraz Ucznia/Słuchacza/Wychowanka danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce z siedzibą w Daleszycach, pl. Staszica 9, 26-021 Daleszyce, tel.: 41 317-16-94;
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Robert Pytlik. W sprawach związanych
z danymi osobowymi może Pani, Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem e-mail: it@abi-net.pl;
3. Pani/Pana, Ucznia/Słuchacza/Wychowanka dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów/słuchaczy/wychowanków zamieszkałych na terenie Gminy Daleszyce;
4. Pani/Pana, Ucznia/Słuchacza/Wychowanka dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, art. 90d/art. 90e ustawy z dnia 7 września1991 r. o systemie oświaty;
5. odbiorcą Pani/Pana, Ucznia/Słuchacza/Wychowanka danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
6. Pani/Pana, Ucznia/Słuchacza/Wychowanka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Pani/Pana, Ucznia/Słuchacza/Wychowanka dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności 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;
8. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo ich prostowania, usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych;
9. przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
10. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana, Dziecka danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
11. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym – wynika z 90n ustawy z dnia 7 września1991 r. o systemie oświaty; jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania
a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpatrzenie wniosku
o przyznanie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego; w zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, ich podanie jest dobrowolne;
12. Pani/Pana, Ucznia/Słuchacza/Wychowanka dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa
w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach, moich
i ucznia/słuchacza/wychowanka danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów/słuchaczy/ wychowanków zamieszkałych na terenie Gminy Daleszyce.
2. Podaję dane dobrowolnie i stwierdzam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej.

……………………, dnia ….……………… ..…………..………………

 (miejscowość) (data) (czytelny podpis)