

WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium
szkolnego / zasiłku szkolnego

Wójt
Gminy Kielczygłów

Ja, niżej podpisany

zamieszkały w numer telefonu

składam wniosek o przyznanie w roku szkolnymstypendium szkolnego, dla

1. ucznia (słuchacza)

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w

(adres zamieszka)

uczącego się w

(klasa, szkoła i adres szkoły)

2. ucznia (słuchacza)

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w

(adres zamieszka)

uczącego się w

(klasa, szkoła i adres szkoły)

3. ucznia (słuchacza)

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w

(adres zamieszka)

uczącego się w

(klasa, szkoła i adres szkoły)

4. ucznia (słuchacza)

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w

(adres zamieszka)

uczącego się w

(klasa, szkoła i adres szkoły)

5. ucznia (słuchacza)

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w

(adres zamieszka)

uczącego się w

(klasa, szkoła i adres szkoły)

6. ucznia (słuchacza)

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców)

zamieszkałego w

(adres zamieszka)

uczącego się w

(klasa, szkoła i adres szkoły)

Stwierdzam, że pożądaną formą stypendium szkolnego jest (*właściwe podkreślić*) :

1. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych prowadzonych w ramach planu nauczania , jak również wykraczających poza ten plan i wyrównawczych, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, dotyczących w szczególności:

- a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników i innych pomocy edukacyjnych,
- b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, plecaków, torby szkolnej,
- c) zakupu stroju na zajęcia wychowania fizycznego tj. spodenki, koszulki,
- d) zakupu obuwia sportowego typu: adidasy, tenisówki, halówki, trampki,
- e) zakupu dresów lub bluzy i spodni sportowych,
- f) zakupu stroju na zajęcia prowadzone na basenie: strój kąpielowy, klapki, czepek. okulary pływackie,
- g) zakupu komputera, oprogramowania oraz urządzeń peryferyjnych do komputera(monitor ,drukarka, skaner, urządzenie wielofunkcyjne, pendrive, głośniki, mikrofon, modem, router, klawiatura, mysz, tusz do drukarek),
- h) zakupu przyborów i materiałów do nauki zawodu,
- i) zakupu stroju ochronnego na praktyki,
- j) zakupu biurka, fotela do biurka, lampki na biurko,
- k) zakupu stroju galowego na uroczystości szkolne,
- l) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych, zajęciach muzycznych lub innych zajęciach edukacyjnych,
- ł) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach(wyjazdach) do kin ,teatrów lub innych imprezach organizowanych przez szkołę,
- m) opłat za abonament internetowy od września do czerwca,

n) inne związane z procesem edukacyjnym;

2. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, lektur szkolnych, innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego, przyborów szkolnych oraz pomocy dydaktycznych.

3. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w tym opłat za internat lub bursę oraz opłat za przejazdy z miejsca zamieszkania do szkoły i z powrotem. *(dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)*

4. świadczenie pieniężne, na warunkach określonych w ustawie o systemie oświaty.

Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego*(zasiłku szkolnego *)

Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W rodzinie występuje (należy zaznaczyć właściwe):

- 1/ bezrobocie,
- 2/ niepełnosprawność,
- 3/ ciężka lub długotrwała choroba,
- 4/ wielodzietność,
- 5/ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
- 6/ alkoholizm lub narkomania,
- 7/ niepełna rodzina,
- 8/ sytuacja o charakterze zdarzenia losowego.

* niepotrzebne skreślić

** zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej wyłącznie z powodu zdarzenia losowego.

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ

Ja, niżej podpisany

(imię i nazwisko składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

zamieszkały w

(adres składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy - nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu (netto zł)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Łączny dochód całego gospodarstwa domowegozł

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosizł

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY PŁATNOŚCI

Przyznaną pomoc materialną o charakterze socjalnym dla ucznia lub słuchacza kolegium :

(zaznaczyć właściwe) :

☐ proszę przekazać na konto :

.....
(numer rachunku)

.....
(nazwa banku)

☐ odbiorę w kasie Urzędu Gminy.

OŚWIADCZENIA

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetworzenie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) .
3. **Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Kielczygłów o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły, o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar gminy Kielczygłów.**

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Instrukcja:

1. Jako dochód poszczególnych członków rodziny należy wpisać sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania z **wyjątkiem** jednorazowego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia z tytułu prac społecznie użytecznych, zasiłku celowego oraz już otrzymywanego stypendium szkolnego oraz zasiłku szkolnego, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1ha przeliczeniowego.
2. W przypadku utraty dochodu przez danego członka rodziny należy podać dochody członków rodziny z miesiąca złożenia wniosku.
3. Do uzyskanych przychodów nie wlicza się (i nie uwzględnia się w tabelce): podatku dochodowego od osób fizycznych (należy wstawić tylko dochód netto), płaconych przez członków rodziny składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
4. W przypadku uzyskania przychodów z gospodarstwa rolnego należy przyjmować dochód z 1 ha przeliczeniowego (od tak obliczonego dochodu należy odjąć faktycznie opłaconą składkę KRUS za jeden miesiąc, dotyczącą jedynie właścicieli gospodarstwa).
5. Na udokumentowanie dochodów należy dołączyć zaświadczenia o wysokości dochodów, czyli: m.in. zaświadczenia o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej uwzględniające rodzaj świadczenia i ich wysokość; zaświadczenie o dochodzie z prowadzonej z działalności gospodarczej wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego w trybie art.8 ust.7 ustawy pomocy społecznej; zaświadczenia o wysokości rent, emerytur, alimentów; zaświadczenia z zakładów pracy; zaświadczenia o wielkości gospodarstwa rolnego i inne **lub oświadczenia o wysokości dochodu członków rodziny.**

Kiełczygłów, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

syn (córka)

urodzony

zamieszkały

legitymujący się dowodem osobistym seria..... nr.....

wydanym przez

o ś w i a d c z a m co następuje;

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Stwierdzam własnoręczność podpisu:

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Na podstawie art. 13 ust 1 i ust 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (zwanego dalej Rozporządzeniem lub RODO) (Dz. Urz. UE. L nr 119, Str. 1 z późn. zm.) oraz ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018r., poz. 1000) , informuję , że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Gmina Kiełczygłów z siedzibą przy ul. Tysiąclecia 25, 98-358 Kiełczygłów.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: biuro@myiod.pl lub pisemnie na adres: Krzyworzeka 195, 98-345 Mokrsko.
3. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dot. ustalenia prawa do stypendium szkolnego wynikającego z ustaw: ustawa z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty.
4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
5. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
 - 3) żądania usunięcia danych, gdy:
 - a) dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
 - b) dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
 - 4) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - a) osoby te kwestionują prawidłowość danych,
 - b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,
 - c) Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (zwanego dalej Rozporządzeniem lub RODO) (Dz. Urz. UE. L nr 119, Str. 1 z późn. zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz klauzulą informacyjną, z której treścią się zapoznałam/zapoznałem.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy