

.....
(miejscowość , data)

Burmistrz
Kowalewo Pomorskie
ul. Konopnickiej 13
87-410 Kowalewo Pomorskie

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY**

1. Dane wnioskodawcy (zaznaczyć znakiem X) :

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNI
 PEŁNOLETNI UCZEŃ
 DYREKTOR SZKOŁY /KOLEGIUM/OŚRODKA

Nazwisko i imię		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica/nr	
	Kod pocztowy	
Nr telefonu kontaktowego <i>(pozycja nieobowiązkowa)</i>		
Numer konta bankowego <i>(pozycja nieobowiązkowa)</i>		

2. Dane ucznia:

Nazwisko i imię ucznia	
Adres zamieszkania	
Nazwisko i imię ojca	
Nazwisko i imię matki	

3. Informacja o szkole:

Nazwa szkoły <i>(jeżeli szkoła jest w zespole- także nazwa zespołu szkół)</i>		pieczęć szkoły, podpis dyrektora szkoły/ kolegium/ośrodka :
Klasa, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym, którego wniosek dotyczy		
Adres szkoły		

4. Sytuacja rodzinna i materialna w rodzinie ucznia

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

(należy wpisać wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące - łącznie z uczniem, na którego składany jest wniosek)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa (w stosunku do wnioskodawcy)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

b) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie :

(z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony)

Źródło / rodzaj dochodu	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Miesięczna wysokość dochodu netto w zł
<u>Wynagrodzenie ze stosunku pracy</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Umowa zlecenie/ umowa o dzieło</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Renta/emerytura/ świadczenia przedemerytalne</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Zasiłek dla bezrobotnych</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Dochód z działalności gospodarczej</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Zasiłek stały / okresowy z pomocy społecznej</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Praktyki zawodowe</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Dodatek mieszkaniowy</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Alimenty / Fundusz alimentacyjny</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

<p>Świadczenia rodzinne (m.in. zasiłek rodzinny z dodatkami, zasiłek opiekuńczy, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę wskazać konkretny rodzaj pobieranego świadczenia</i> </p>		
<p>Dochód z gospodarstwa rolnego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę podać liczbę ha przeliczeniowych</i> </p>		
<p>Inne (np. praca dorywcza, pomoc rodziny, praca za granicą, dochód z najmu/dzierżawy) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę podać źródło/rodzaj dochodu</i> </p>		

c) Alimenty płacone na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego (jeśli dotyczy) :

(należy dołączyć wyrok zasądający alimenty i potwierdzenie dokonywania wpłat)

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota alimentów

5. Inne przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium :

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć X) :

- bezrobocie,
- niepełnosprawność,
- ciężka i długotrwała choroba,
- wielodzietność (należy przez to rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci),
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych,
- alkoholizm i/lub narkomania,
- rodzina jest niepełna ,
- inne okoliczności – jakie
-

6. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?

- NIE,
 TAK – z jakiego źródła i w jakiej wysokości:

.....
.....

7. Forma stypendium szkolnego:

(stypendium może być udzielone w jednej lub w kilku formach jednocześnie - należy zaznaczyć X preferowaną formę)

<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą <i>(realizacja w postaci refundacji poniesionych na rzecz ucznia wydatków o charakterze edukacyjnym)</i>
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym <i>(realizacja w postaci zleceń zakupu do placówek handlowych)</i>
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania – w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów <i>(realizacja w postaci refundacji poniesionych na rzecz ucznia wydatków związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania)</i>

Załączniki do wniosku :

Lp.	Rodzaj załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Uwaga!

Wszelkie oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści : „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”) oświadczam, że dane zawarte przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu, który przyznał stypendium, o wszystkich zmianach w sytuacji materialnej i rodzinnej mających wpływ na prawo do stypendium szkolnego (np. zmiana miejsca zamieszkania, zaprzestanie nauki, zmiana wysokości dochodów itp.).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

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 (Dz.Urz.UE L 119/1 z 04.05.2016 r.), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest BURMISTRZ MIASTA KOWALEWO POMORSKIE, z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Kowalewie Pomorskim, ul. Konopnickiej 13, 87-410 Kowalewo Pomorskie, telefon: (56) 684-10-24, fax: (56) 684-10-71, e-mail: burmistrz@kowalewopomorskie.pl.
2. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Kowalewie Pomorskim jest Liliana Kwas. Z inspektorem możecie Państwo kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych za pośrednictwem e-maila: iod@kowalewopomorskie.pl lub pisemnie - na adres siedziby Administratora, podany w punkcie 1.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego w celu związanym z postępowaniem w sprawie przyznania świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego.
4. Odbiorcami udostępnionych przez Panią/Pana danych osobowych będą wyłącznie instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu, stosownie do art. 22 RODO.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie przewidzianym w Rozporządzeniu 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 (Dz.U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 z późn.zm.).
7. Na każdym etapie przetwarzania danych osobowych posiada Pani/Pan prawo:
 - dostępu do swoich danych (art.15 RODO),
 - sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
 - żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących naruszyłoby przepisy RODO.
8. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b,d lub e RODO,
 - przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wykonania obowiązku prawnego administratora, związanego z przyznawaniem świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do podania danych w zakresie niezbędnym do ustalenia prawa do przyznania stypendium szkolnego. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wszczęcia postępowania administracyjnego w sprawie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego.
10. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, ich podanie jest dobrowolne. Mają Państwo prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Pani/Pana dane osobowe nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy.

.....
(data, imię i nazwisko)