

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM / ZASIŁKU SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM  
...../..... DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY SOLINA**

Data wpływu wniosku (*wypełnia GOPS*).....

<b>A: WNIOSKODAWCA (<i>wypełnia wnioskodawca</i>)</b>				
<input type="checkbox"/> Rodzic (matka, ojciec)		<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń		<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły
<b>B: DANE WNIOSKODAWCY</b>				
Imię i nazwisko				
Adres zamieszkania				
Numer telefonu				
<b>C: DANE OSOBOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ (<i>wypełnia wnioskodawca</i>)</b>				
LP.	Imię i nazwisko ucznia	Adres	Nazwa szkoły/ typ szkoły	Klasa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
<p>Potwierdzam dane zawarte w części C wniosku (dotyczy szkół podstawowych z terenu Gminy Solina)</p> <p><b>W POZOSTAŁYCH TYPACH SZKÓŁ NALEŻY PRZEDŁOŻYĆ ZAŚWIADCZENIE ZE SZKOŁY.</b></p> <p>Pieczęć szkoły</p> <p>pieczęć i podpis dyrektora szkoły</p>				

**D: UZASADNIENIE PRZYZNANIA POMOCY MATERIALNEJ (wypełnia wnioskodawca)**

.....

.....

.....

.....

.....

**E: UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA: (właściwie zaznaczyć)**

<input type="checkbox"/>	miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej
<input type="checkbox"/>	w rodzinie ucznia występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm, narkomania, uczeń pochodzi z rodziny niepełnej, w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe

**F: POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (właściwie zaznaczyć)**

<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegów)

**G: OSWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA\* SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:**

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKRWIEŃSTWA	ADRES ZAMIESZKANIA

**\*Rodzina** - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

**H: OŚWIADCZENIE O POBIERANIU LUB NIE POBIERANIU INNEGO STYPENDIUM:**

Oświadczam, że uczeń/niowie ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje(a)/nie otrzymuje(a) innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez .....

w wysokości ..... na okres .....

*data i podpis wnioskodawcy*

**I. INFORMACJA DODATKOWA**

Proszę o przekazywanie pieniędzy z tytułu stypendium szkolnego na konto osobiste o numerze:

Nazwa banku:

Nr konta:

*data i podpis wnioskodawcy*

**J: ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (właściwe zaznaczyć):**

- zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia netto z tytułu zatrudnienia lub innych umów, np. zlecenia, o dzieło, uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
- aktualną decyzję o wysokości świadczeń rodzinnych z dodatkami, świadczeń alimentacyjnych,
- decyzję lub odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
- decyzję lub zaświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
- decyzję o wysokości dodatku mieszkaniowego,
- zaświadczenie Powiatowego Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego (z prawem lub bez prawa do zasiłku), zaświadczenie o wysokości netto zasiłku dla bezrobotnych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, w przypadku osoby bezrobotnej nie zarejestrowanej własnoręcznie oświadczenie bezrobotnego,
- w przypadku gdy członek rodziny prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania oraz:
  - zasady ogólne - zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy,
  - ryczałt - oświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej uzyskanym w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku oraz dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
- zaświadczenie z urzędu gminy albo oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych,
- zaświadczenie o wysokości opłaconych składek KRUS za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku lub dowód zapłaty,
- zaświadczenie albo oświadczenie o innych otrzymywanych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych,
- w przypadku dochodu utraconego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku należy złożyć zaświadczenia/oświadczenia o dochodach z miesiąca w których został złożony wniosek.
- inne dokumenty potwierdzające otrzymywane dochody (np. wyroki sądowe określające wysokość zasądzonych alimentów):.....

**K: OŚWIADCZENIA**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić Wójta Gminy Solina o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.** (skreślenie z listy uczniów, zmiana miejsca zamieszkania przez ucznia poza obszar Gminy Solina, zwiększenie dochodu rodziny.)

*data i podpis wnioskodawcy*

## L: KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana członków rodziny (dalej: Pani/Pana danych osobowych) oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solinie z/s w Polańczyku, ul. Wiejska 2; 38-610 Polańczyk.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Zespołu, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z jego Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu [gfx-consulting@wp.pl](mailto:gfx-consulting@wp.pl)
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 tj.).
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu kompleksowej obsługi wniosków w sprawie udzielania pomocy materialnej dla uczniów;
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - A. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - B. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych - w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - C. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
    - a) dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - b) osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - c) osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
    - d) dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - e) dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - D. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy:
    - a) osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - b) przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
    - c) Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
    - d) osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
  - E. prawo do przenoszenia danych - w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - a) przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
    - b) przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;

- F. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- a) zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
  - b) przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne oraz niezbędne dla obsługi wniosku. Oznacza to, że niepodanie potrzebnych danych będzie skutkowało niemożnością nadania biegu sprawie.
10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

*miejsowość i data:*

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

.....

<b>Ł: INFORMACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW W RODZINIE</b> <i>(wypełnia ORGAN REALIZUJĄCY)</i>		
Lp.	RODZAJ DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU
1.	Wynagrodzenie za pracę (łącznie kwota)	
2.	Świadczenia rodzinne, świadczenia alimentacyjne, świadczenia pielęgnacyjne	
3.	Emerytury, renty, świadczenia przedemerytalne	
4.	Zasiłki z pomocy społecznej	
5.	Dodatek mieszkaniowy	
6.	Alimenty	
7.	Zasiłki wypłacone przez PUP	
8.	Dochody z działalności gospodarczej	
9.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	
10.	Dochody z gospodarstwa rolnego*	
11.	Inne dochody	
<b>Łączny dochód netto</b>		
<b>Ilość osób w rodzinie</b>		
<b>Dochód netto na jedną osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku</b>		

\* przyjmuje się, dochód miesięczny z powyżej 1 ha przeliczeniowego

Przyznano prawo/nie przyznano prawa\* do stypendium/zasiłku szkolnego\* w wysokości ..... miesięcznie na jednego ucznia.

Stypendium szkolne/zasiłek szkolny\* przysługuje na okres .....

Polańczyk, .....

.....  
(podpis)