/data wpływu wniosku/

**Wójt Gminy Bolesław**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**I. WNIOSKODAWCA**

□ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA

□ PEŁNOLETNI UCZEŃ

□ DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

**II. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | | |
| Adres zamieszkania: |  | | |
| PESEL: |  | | |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  | | |
| Stan cywilny: |  | Obywatelstwo: |  |
| Telefon: |  | Adres e-mail \* |  |

**III. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Imię i nazwisko matki/  Opiekuna prawnego |  |
| Imię i nazwisko ojca/  Opiekuna prawnego |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Nazwa i adres szkoły, klasa |  |

----------------------------------------------------------------

\* nie wymagane

**IV. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę** | | |
| **1.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych prowadzonych w ramach planu nauczania, jak również wykraczających poza szkołę, dotyczących pokrycia kosztów: opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub w innych zajęciach edukacyjnych, opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów lub innych imprezach edukacyjnych organizowanych przez szkołę, zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych (ćwiczeń), lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych książek pomocnych w realizacji procesu edukacji, tornistra, plecaka, przyborów szkolnych, odzieży sportowej (dres sportowy, bluza sportowa, spodnie sportowe, spodenki gimnastyczne, koszulki sportowe, getry itp.), obuwia sportowego (tenisówki, halówki, trampki, adidasy) na zajęcia wychowania fizycznego, wyposażenie na basen: klapki, czepek, strój kąpielowy oraz wymagany przez szkołę strój galowy, biurka szkolnego, krzesła do biurka szkolnego i lampki biurowej oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę, komputera, laptopa, tableta, notebooka, pamięci przenośnej, oprogramowania komputerowego, urządzeń peryferyjnych do komputera: monitor, drukarka, głośniki, modem, router, mikrofon, myszka, klawiatura, tusz/toner, papier do drukarki, płyt CD i DVD oraz części komputerowych usprawniających działanie posiadanego komputera itp., abonamentu za internet, zakupu instrumentów muzycznych, zakupu innych pomocy niezbędnych w procesie edukacyjnym |
| **2.** | □ | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym zakupu podręczników, lektur szkolnych, materiałów edukacyjnych (ćwiczeń), encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy niezbędnych do procesu edukacyjnego oraz przyborów szkolnych |
| **3.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych w tym opłat za internat lub bursę oraz kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do szkoły |
| **Stypendium szkolne może być również przyznane w formie świadczenia pieniężnego jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe.** | | |

**V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **W RODZINIE WYSTĘPUJE** (TAK/NIE) | | |
| 1. | BEZROBOCIE |  |
| 2. | NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ |  |
| 3. | CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA |  |
| 4. | WIELODZIETNOŚĆ |  |
| 5. | BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI  OPIEKUŃCZO -WYCHOWAWCZYCH |  |
| 6. | ALKOHOLIZM |  |
| 7. | NARKOMANIA |  |
| 8. | RODZINA NIEPEŁNA |  |
| 9. | ZDARZENIE LOSOWE(JAKIE?) ………………………………………. |  |

**VI. DEKLARACJA O SKŁADZIE RODZINY I WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

**Oświadczam, że**:

1. oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
2. dochody wymienionych poniżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach – zgodnie z załączonymi zaświadczeniami/oświadczeniami:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **PESEL** | **STPOIEŃ POKREWIE-ŃSTWA** | **MIEJSCE**  **PRACY,**  **NAUKI** | **ŹRÓDŁO DOCHODU** | **WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód całego gospodarstwa:** | | | | | |  |
| Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób | | | | | |  |
| Inne: | | | | | |  |
| **Łączne wydatki gospodarstwa:** | | | | | |  |
| **Średni dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi:** | | | | | |  |

Na udokumentowanie dochodów należy dołączyć zaświadczenia o wysokości dochodów, czyli: m.in. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej uwzględniające rodzaj świadczeń i ich wysokość; zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej prowadzonej wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego w trybie art. 8 ust. 7 i 8 ustawy o pomocy społecznej; zaświadczenia o wysokości rent, emerytur, alimentów; zaświadczenia z zakładów pracy; zaświadczenia o wielkości gospodarstwa rolnego i inne albo oświadczenie o wysokości dochodu członków rodziny.

**VII. UCZEŃ OTRZYMUJE/STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM………/…….. O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH** (właściwe zaznaczyć)

* **TAK** (należy uzupełnić poniższą tabelę) □ **NIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRZYZNAŁA STYPENDIUM |  |
| 2. | MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM |  |
| 3. | OKRES, NA KTÓRY PRZYZNANO STYPENDIUM | Od …………roku do ………..roku |

**VIII. POUCZENIE**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** -**oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe**.

Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego ( art. 90o ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r., poz. 1481 z późń. zm.)).

Niezależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji ( art. 90o ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r., poz. 1481 z późń. zm.)).

…………………………………….. ………………….…………………

(data) (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

…………………………………….. …………………………………

(data) (podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1), dalej „RODO”,informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest Gminny Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli w Bolesławiu
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych – Pani Agata Janiszewska-Skowron, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: email: iod@boleslaw.com.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna będą przetwarzane w celach wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym uczniom zamieszkałym na terenie Gminy Bolesław, gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania wymienionego zadania
4. realizowanego w interesie publicznym i w ramach powierzonej władzy (art. 6 ust. 1 lit. c,e RODO).
5. Podstawą prawną przetwarzania są:
   1. przepisy ustawy o systemie oświaty, ustawy o pomocy społecznej,  
      ustawy o świadczeniach rodzinnych i kodeksu postępowania administracyjnego oraz wydanych na ich podstawie przepisów wykonawczych oraz innych przepisów prawa;
   2. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze ;
   3. Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli zostaną przekazane nam inne dane niż wynikające z przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna osobowe będą przechowywane przez okres realizacji zadania oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze świadczeniem tego rodzaju pomocy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
8. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
   1. prawo dostępu do danych osobowych,
   2. prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych,
   3. prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie; w zakresie, w jakim Pani/Pana dane oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;
   4. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   5. prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację – w przypadkach, gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu;
   6. prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna, tj. prawo otrzymywania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje Pani/Panu tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody;
   7. prawo wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, ich podanie jest dobrowolne.
11. Pani/Pana dane osobowe lub dane osobowe Pani/Pana córki/syna na podstawie przepisów prawa mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym lub uprawnionym organom.

…………………………………….. ………… …………………………

(data) (podpis wnioskodawcy)

**IX. FORMA REALIZACJI PRZYZNANEGO ŚWIADCZENIA**

Proszę o przekazanie środków pieniężnych otrzymanych w ramach niniejszego stypendium na konto nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Którego właścicielem jest…………………………………………………………………………

…………………………………….. ………… …………………………

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**X. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. ……………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………

4. ……………………………………………………………………

5. ……………………………………………………………………

6. …………………………………………………………………..

**XI. WYPEŁNIA PODMIOT ROZPATRUJĄCY WNIOSEK**

Łączny miesięczny dochód netto wynosi- ………………………………………………………………………………………….. zł

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie wynosi- ………………………………………………..………………………………………….zł

□ Wnioskodawca spełnia kryteria do ubiegania się o stypendium szkolne

□ Wnioskodawca nie spełnia kryteria do ubiegania się o stypendium szkolne – powód:

……………………………………………………………………………………………………………

Bolesław, dnia……………………………… …………………………………

(podpis)