

/ ZASIŁKU SZKOLNEGO*

I. DANE UCZNIĄ							
Imię				Nazwisko			
Dane urodzenia				Miejsce urodzenia			
Imię i nazwisko matki						PESEL	
Imię i nazwisko ojca						PESEL	
Nazwa szkoły/ placówki						Klasa	
II. DANE WNIOSKODAWCY							
Imię				Nazwisko			
Adres zamieszkania							
Telefon kontaktowy							
III. INFORMACJE O SZKOLE/KOLEGIUM/OŚRODKU <i>(wypełnia szkoła)</i>							
Pieczęć szkoły/ kolegium / ośrodka							
Potwierdzenie uczęszczania do szkoły (w szczególności: klasa, do której uczęszcza uczeń, typ szkoły np. podst., zasadnicza szkoła zawodowa, technikum, liceum)		 podpis osoby upoważnionej					
IV. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (właściwe zakreślić znakiem X)							
☐ 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 ☐ całkowite lub częściowe pokrycie opłat wymaganych przez szkołę, w tym opłat czesnego w szkołach niepublicznych, ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania takich jak dojazdy do szkoły, opłaty za internat, opłaty za szkołę, wyżywienie, itp. przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90d ust. 3 ustawy o systemie oświaty, ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego oraz przyborów szkolnych, ☐ świadczenie pieniężne, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach, o których mowa powyżej nie jest możliwe, a w przypadku słuchaczy kolegiów nie jest celowe							

* *niepotrzebne skreślić*

V. INFORMACJA UZASADNIAJĄCA PRYZYKNANIE POMOCY MATERIALNEJ

trudne warunki materialne, bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, niewydolność wychowawcza, alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna *

.....

.....

VI. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

(wypełnia się w przypadku składania wniosku o przyznanie stypendium szkolnego)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób i za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku dochody n/w członków gospodarstwa domowego wynosiły

L. p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy / nauki	Miesięczna wysokość dochodu netto w zł, w tym:	
				ze stosunku pracy, emerytury, renty	z innych tytułów (np. alimenty, darowizny, zasiłki, umowy zlecenia, umowy najmu itp.)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
Łączny miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego					
Ilość osób w rodzinie					
Łączny miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego					

Do niniejszego oświadczenia należy załączyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodów osiąganych przez wyżej wymienione osoby, z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku. Dochód oblicza się w sposób wskazany w art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej.

VII. OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

Oświadczam, że mój/ moja syn/ córka, osoba pełnoletnia*:

- ☐ nie otrzymuje innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych
☐ otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (wymienić)

.....
.....

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.).

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Osie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica /opiekuna /pełnoletniego ucznia

Do wniosku o zasiłek szkolny należy dołączyć jedynie potwierdzenie wystąpienia zdarzenia losowego.

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1.
2.
3.
4.
5.
6.

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 lub zasiłku szkolnego.
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 (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, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 459 zł (od tak obliczonego dochodu należy odjąć faktycznie opłaconą składkę KRUS za jeden miesiąc, dotyczącą jedynie właścicieli gospodarstwa) – w razie wątpliwości wpisać tylko liczbę ha przeliczeniowych, kwotę i datę ostatnio zapłaconej składki.
5. 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 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 lub oświadczenie o wysokości dochodu członków rodziny.

* właściwe zaznaczyć

Obowiązek informacyjny RODO

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informujemy, iż na podstawie art. 13 RODO od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Urząd Gminy Osie.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Osie, ul. Dworcowa 6, 86-150 Osie, sekretariat@osie.pl,

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: e-mail: iodo@osie.pl

3. Celem przetwarzania danych osobowych jest przeprowadzenie postępowania związane ze złożeniem wniosku o przyznanie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego na podstawie 90d, 90e i 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481), w pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

- wypełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa: ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, uchwały Rady Gminy Osie Nr V/33/15 z dnia 13 maja 2015 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Osie - art. 6 ust. 1 lit. c RODO

- zgoda na przetwarzanie danych osobowych – art. 6 ust. 1 lit. b RODO. Na jej podstawie przetwarzane są dane podawane przez Pana/Panią dobrowolnie np. numer telefonu celem zapewnienia szybkiej i sprawnej komunikacji związanej z realizacją złożonego wniosku.

5. Na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeśli będzie to konieczne, Pana/Pani dane będą udostępniane innym administratorom, podmiotom przetwarzającym oraz osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych, które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w poufności w procesie ich przetwarzania.

6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wyznaczony przepisami prawa, w tym przez okres wskazany w instrukcji kancelaryjnej.

8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do:

1) żądania dostępu do danych dotyczących osoby, której dotyczą,

2) sprostowania danych osobowych,

3) żądania usunięcia danych osobowych,

4) żądania ograniczenia przetwarzania,

5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

6) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

7) wniesienia skargi do organu nadzorczego.

9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niedopełnienia będzie brak możliwości realizacji sprawy.

10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą podlegały profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, o której mowa w art. 13 RODO.

.....
(data i podpis)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu kontaktowania się ze mną w sprawie złożonego przeze mnie wniosku o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego oraz późniejszego kontaktu.

Nr tel. kom Adres e-mail.....

.....
(data, podpis)

COFNIĘCIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 7 ust. 3 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) odwołuję wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu kontaktowania się ze mną w sprawie złożonego przeze mnie wniosku.

.....
(data, podpis)