

Załącznik nr 2 do uchwały Nr

Rady Gminy Wiązowna
z dnia 14 grudnia 2021 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

..... data wpływu wniosku/podpis osoby przyjmującej wniosek
--

Glinianka, dnia.....

CZĘŚĆ A

I. WNIOSKODAWCA:

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

- rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka
- pełnoletni uczeń/słuchacz/wychowanek
- dyrektor szkoły publicznej i niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej dla młodzieży i dla dorosłych, kolegium pracowników służb społecznych, publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	
Nazwisko	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY ¹⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	
Telefon/adres e-mail (dane dobrowolne)			

ADRES DO DORECZENIA ¹⁾ (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	

¹⁾ Nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka

II. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA

DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Imię	
Nazwisko	

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię	
Nazwisko	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	

NAZWA I ADRES SZKOŁY/KOLEGIUM/OŚRODKA			
Typ i nazwa szkoły/kolegium/ośrodka ²⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica/Nr			

²⁾ Jeżeli szkoła wchodzi w skład zespołu należy również podać nazwę zespołu

III. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ / SŁUCHACZA / WYCHOWANKA UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1) Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej

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

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	MIEJSCE PRACY LUB NAUKI	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.			WNIOSKODAWCA
2.			

3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Oświadczam, że dochód mojej rodziny³⁾ składa się z następujących elementów i wynosi:

DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU⁴⁾		
Źródło dochodu		Kwota netto
Wynagrodzenia ze stosunku pracy		
Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło		
Praca dorywcza		
Zasiłek macierzyński		
Zasiłek chorobowy		
Świadczenie rehabilitacyjne		
Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy		
Działalność gospodarcza		
Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego)		
Emerytura		
Renta/renta rodzinna		
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego		
Zasiłek pielęgnacyjny		
Świadczenie pielęgnacyjne		
Dodatek mieszkaniowy		
Dodatek energetyczny		
Praktyki uczniowskie		
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego		
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasiłek stały	
	Zasiłek okresowy	
Inne dochody (wymienić jakie):		
Łączny dochód miesięczny rodziny		

Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów	
Należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób.	
Łączny dochód miesięczny rodziny	

Liczba osób w rodzinie:
Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem stypendium szkolnego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

**2) Uczeń/słuchacz/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/ nie otrzymuje⁵⁾ inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez.....
w wysokościna okres**

**3) Inne przesłanki uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.
(właściwe zaznaczyć znakiem X)**

- Bezrobocie
- Alkoholizm
- Narkomania
- Niepełnosprawność
- Ciężka lub długotrwała choroba
- Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- Wielodzietność
- Niepełna rodzina

³⁾ Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło.

⁴⁾ Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zgodnie z którym za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
3. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

⁵⁾ niepotrzebne skreślić

IV. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM, INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA

(właściwie zaznaczyć znakiem X)

- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników.
- 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.
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych lub słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych.

V. PREFEROWANA FORMA REALIZACJI ŚWIADCZENIA

- konto osobiste**

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego	
Nazwa Banku	
Numer konta	

- wypłata w banku na podstawie listy wypłat.**

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ B

(wypełnia pracownik Centrum Usług Wspólnych Gminy Wiązowna po weryfikacji zebranej dokumentacji)

1) Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń / słuchacz / wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

TAK

NIE

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia / słuchacza / wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2) Dochód rodziny:

3) Liczba członków rodziny:

4) Dochód na osobę w rodzinie:

5) Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....

.....
Weryfikacji dokumentów dokonał
(data i podpis)

CZĘŚĆ C

(wypełnia pracownik Centrum Usług Wspólnych Gminy Wiązowna w przypadku zmiany sytuacji rodziny)

1) Dochód rodziny:

2) Liczba członków rodziny:

3) Dochód na osobę w rodzinie:

4) Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....

.....
Weryfikacji dokumentów dokonał
(data i podpis)

Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), zwanego dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Wiązowna z siedzibą przy ul. Lubelskiej 59, 05-462 Wiązowna, tel. (22) 512 58 00, e-mail: urząd@wiazowna.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: iod@wiazowna.pl lub telefonicznie pod nr tel.: (22) 512-58-56.
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dot. ustalenia prawa do zasiłku szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Usług Wspólnych Gminy Wiązowna przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, a następnie przechowywane przez okres przewidziany przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Dane podawane dobrowolnie będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania lub do wycofania przez Pana/Panią wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Posiada Pan/Pani prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania).
6. Przysługuje Panu/Pani także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jeżeli wniosek o przyznanie stypendium lub załączona dokumentacja nie będą spełniać wymagań formalnych, wskaże szczegółowo stwierdzone braki i wezwie Pana/Panią do ich usunięcia w terminie 14 dni wraz z pouczeniem, że nieusunięcie tych braków w terminie okres niezbędny do zrealizowania przepisów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
9. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego wydania decyzji, w tym również w celu dokonania profilowania.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....
(podpis wnioskodawcy)