

**WNIOSEK O PRZYZNANIE 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
- osoba (podmiot) sprawująca pieczę zastępczą nad dzieckiem
- 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 WNIOSKODAWCY¹⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	
Telefon/adres e-mail (dane dobrowolne)			

ADRES DO DORECZENIA¹⁾ (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/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ

DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ	
Imię	
Nazwisko	

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Imię	
Nazwisko	

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię	
Nazwisko	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ			
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

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (łącznie z wnioskodawcą).

Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi zł.

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)

**V. 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)

.....
(miejsowość 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)