WNIOSEK

# o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Gzy

**na rok szkolny…...…/……..**

### Dane wnioskodawcy:

**□**rodzic/opiekun prawny **□**pełnoletni uczeń **□**dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Stopień****pokrewieństwa** | **PESEL** |
|  |  |  |  |

### Informacje o uczniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko ucznia** | **Adres zamieszkania** | **PESEL** | **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych** | **Nazwa placówki oświatowej** |
|  |  |  |  |  |

1. **Rodzaj świadczenia**
* stypendium szkolne **□**zasiłek szkolny

### Informacja uzasadniająca przyznanie pomocy materialnej

* Trudne warunki materialne **□**bezrobocie
* niepełnosprawność **□**wielodzietność(3 i więcej osób)
* niewydolność wychowawcza **□**alkoholizm
* narkomania **□**rodzina niepełna

□ inne……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………..

### Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna

* całkowitego lub częściowego pokrycia 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, w szczególności udziału w zajęciach: sportowych, językowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych i innych, a także realizowanych przez szkołę wyjazdów do kina, teatru, na wycieczki szkolne, zielone szkoły, dodatkowe zajęcia pozalekcyjne, itp.;
* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu: a. podręczników, lektur szkolnych także w formie e-boku oraz audiobooku, słowników, encyklopedii innych książek niezbędnych w realizacji procesu dydaktycznego.

 b. tornistra, plecaka szkolnego, niezbędnych przyborów szkolnych.

 c. odzieży sportowej (dres sportowy, bluza sportowa, spodnie sportowe, spodenki gimnastyczne, koszulki gimnastyczne, getry) i obuwia sportowego na zajęcia wychowania fizycznego, wyposażenia na basen oraz wymaganego przez szkołę stroju galowego.

 d. komputera, laptopa, tableta, notebooka, pamięci przenośnej, oprogramowania komputerowego, urządzeń do komputera: monitor, drukarka, tusze, papier do drukarki oraz części komputerowych usprawniających działanie tego komputera

 e. Abonamentu za Internet za okres wrzesień - czerwiec danego roku szkolnego.

 f. Biurka i krzesła.

 g. Innych pomocy niezbędnych w procesie edukacyjnym.

□ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, w tym w szczególności transportu do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej (zwrot kosztów związanych z dojazdem do szkoły poza miejscem zamieszkania), pobytu w internacie oraz kosztów wyżywienia w stołówkach szkolnych;

### Oświadczenie o dochodzie1

Ja niżej podpisany (–a) oświadczam, że moje gospodarstwo domowe (*przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące*) składa się z n/w osób, którzy w miesiącu …………… ………r. (*miesiąc poprzedzający złożenie wniosku*) otrzymali dochody netto *(jest to miesięczny dochód netto rodziny uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca w którym, wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej*) w podanej niżej wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **Stopień pokre-****wieństwa** | **Adres zamieszkania** | **Źródło dochodu** | **Wysokość dochodu****netto2** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |

1. Łączny dochód wszystkich członków gospodarstwa domowego …………………………..
2. Liczba osób stale zamieszkujących i prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe ….…
3. Dochód na osobę w rodzinie [(pkt 1) / (pkt 2)] ……………………………………………….

………………………………

(data i podpis wnioskodawcy)

1A) Do wniosku o stypendium szkolne należy dołączyć zaświadczenie o wysokości dochodów, a w przypadku ubiegania się o stypendium dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczeń o wysokości dochodów decyzję przyznającą świadczenia pieniężne z pomocy społecznej, ponadto zaświadczenie z PUP.

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

2 Dochód liczony na podstawie ustawy o pomocy społecznej

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………… …..………………………………

(data) (podpis wnioskodawcy/lub lub pełnoletniego ucznia)

## Proszę o przekazanie przyznanego stypendium szkolnego /zasiłku szkolnego / na rachunek bankowy:

##

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

## …………………………………………………………………………………….

##  (nazwa banku)

**Klauzula informacyjna – spełnienie obowiązku informacyjnego**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) – dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Gzy, reprezentowany przez Wójta Gminy Gzy, Gzy 9, 06-126 Gzy. Kontakt e-mail: ug@gminagzy.pl. Kontakt tel.: (23) 691 31 22.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować drogą telefoniczną 22 350 01 40, e-mail: joanna.trusinska@inbase.pl
3. Pana/ Pani dane osobowe Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przetwarzane celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego na podstawie art. 6 ust.1 lit.c RODO w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikającego z art. 90m ust. 1 i 90n ust. 1 w związku z art. 90c ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 roku ustawy o systemie oświaty oraz Uchwały Nr XV/111/2020 Rady Gminy Gzy z dnia 28 czerwca 2020r.w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Gzy .
4. Pani/Pana dane osobowe Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji celu, w jakim zostały zgromadzone, a po tym czasie przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych .
5. Udostępnianie danych osobowych odbywa się wyłącznie uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa, lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.

Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego.

Pani/Pana dane osobowe Pani/Pana dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

Pani/Pana dane osobowe Pani/Pana dziecka dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

 ………………………………………………………………………..

 /Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych/