**Wójt Gminy Brańszczyk**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**na rok szkolny 20….../20…….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wnioskodawca  (należy zaznaczyć stawiając znak „x”) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * Rodzic | * Pełnoletni uczeń | | | | * Dyrektor szkoły | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu | |  | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego | |  | | | | | | | | | | | | |
| **I.** | **Wnioskuje o przyznanie stypendium szkolnego dla:** | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * Szkoła podstawowa * Szkoła branżowa * Inne | | | | * Liceum ogólnokształcące * Specjalna przysp. do pracy | | | | | * Technikum * Szkoła policealna | | | |
| 2. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * Szkoła podstawowa * Szkoła branżowa * Inne | | | | * Liceum ogólnokształcące * Specjalna przysp. do pracy | | | | | * Technikum * Szkoła policealna | | | |
| 3. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * Szkoła podstawowa * Szkoła branżowa * Inne | | | | * Liceum ogólnokształcące * Specjalna przysp. do pracy | | | | | * Technikum * Szkoła policealna | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Imię i nazwisko ucznia |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * Szkoła podstawowa * Szkoła branżowa * Inne | | | * Liceum ogólnokształcące * Specjalna przysp. do pracy | | | | | * Technikum * Szkoła policealna | | |
| 5. | Imię i nazwisko ucznia |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * Szkoła podstawowa * Szkoła branżowa * Inne | | | * Liceum ogólnokształcące * Specjalna przysp. do pracy | | | | | * Technikum * Szkoła policealna | | |
| 6. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * Szkoła podstawowa * Szkoła branżowa * Inne | | | * Liceum ogólnokształcące * Specjalna przysp. do pracy | | | | | * Technikum * Szkoła policealna | | |
| 7. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * Szkoła podstawowa * Szkoła branżowa * Inne | | | * Liceum ogólnokształcące * Specjalna przysp. do pracy | | | | | * Technikum * Szkoła policealna | | |
| 8. Imię i nazwisko ucznia | |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia | |  | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa szkoły | |  | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * Szkoła podstawowa * Szkoła branżowa * Inne | | | * Liceum ogólnokształcące * Specjalna przysp. do pracy | | | | | * Technikum * Szkoła policealna | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego**  W rodzinie ucznia/słuchacza występuje (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat): | | | | | |
| * bezrobocie ☐niepełnosprawność ☐ ciężka lub długotrwała ☐wielodzietność ☐rodzina niepełna   choroba   * alkoholizm ☐narkomania ☐inna okoliczność…………………………………………………………………… | | | | | |
| **III. Pożądana formą stypendium szkolnego**  (świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X) | | | | | |
| ☐  ☐  ☐  ☐ | 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;  pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym- w tym w szczególności zakupu podręczników; | | | | |
| całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;  świadczenia finansowego ( w przypadkach o których mowa w art. 90 d ust. 5 ustawy o systemie oświaty Dz. U. 2020 poz. 1327) | | | | |
| 1. **Ustalenie wysokości dochodu wnioskodawcy**    1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z ……………….. osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. | | | | | |
| 2. Oświadczam, że dochody moje i wymienionych wyżej członków mojego gospodarstwa domowego, w  miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, (tj. sierpień 20…r.) lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, wyniosły: | | | | | |
| **Osiągnięte dochody** | | | | | **Wymagane dokumenty** |
| Wynagrodzenie za pracę  ☐TAK ☐NIE | | | ………….……………zł | | zaświadczenie albo oświadczenie o zarobkach (netto) |
| Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń  przedemerytalnych:   * TAK ☐NIE | | | ………….……………zł | | odcinek świadczenia, zaświadczenie albo oświadczenie |
| Świadczenia z urzędu pracy (np. zasiłek dla  bezrobotnych):   * TAK ☐NIE | | | ………….……………zł | | zaświadczenie z Powiatowego Urzędu albo oświadczenie |
| Dochody z działalności gospodarczej:   * TAK ☐NIE | | | ………….……………zł | | zaświadczenie z Urzędu Skarbowego albo oświadczenie (za poprzedni rok kalendarzowy) |
| Alimenty / fundusz alimentacyjny:   * TAK ☐NIE | | ………….……………zł | | wyrok w sprawie o alimenty lub zaświadczenie komornika albo oświadczenie. | |
| Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami do zasiłku  rodzinnego oraz świadczenie rodzicielskie:   * TAK ☐NIE | | ………….……………zł | | zaświadczenie albo oświadczenie. | |
| Zasiłek pielęgnacyjny/świadczenia  pielęgnacyjne:   * TAK ☐NIE | | ………….……………zł | | zaświadczenie albo oświadczenie. | |
| Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek  energetyczny:   * TAK ☐NIE | | ………….……………zł | | decyzja do wglądu | |
| Stypendium z wyłączeniem stypendium  szkolnego:   * TAK ☐NIE | | ………….……………zł | | zaświadczenie albo oświadczenie. | |
| Stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej   * TAK ☐NIE | | ………….……………zł | | zaświadczenie, kopia decyzji albo oświadczenie | |
| Dochód z gospodarstwa rolnego:   * TAK ☐NIE | | Liczba hektarów przeliczeniowych ……….  ………….……………zł | | zaświadczenie o powierzchni ha  przeliczeniowych, kopia decyzji podatkowej, nakaz płatniczy podatku rolnego albo oświadczenie | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inne dochody. Wymienić jakie: (praca  dorywcza, pomoc rodziny)  …………………………………………   * TAK ☐NIE | ………….……………zł | zaświadczenie albo oświadczenie. |
| Łączny miesięczny dochód rodziny wynosi: | | ………….……………zł NETTO |
| Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi: | | ………….……………zł NETTO |
| 1. **Oświadczenia wnioskodawcy:** | | |
| Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu przez Urząd Gminy Brańszczyk, w celu usprawnienia kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie zasiłku szkolnego lub stypendium oraz, że mam prawo w każdym czasie do wycofania udzielonej zgody, a wycofanie zgody, nie wpływa na zgodność z prawem, przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem.    (data) (podpis) | | |

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE GMINY BRAŃSZCZYK W ZAKRESIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

|  |
| --- |
| Uprzejmie informujemy, że:  1) Administratorem danych osobowych jest Gmina Brańszczyk.  Dane kontaktowe: Urząd Gminy Brańszczyk, ul. Jana Pawła II 45, 07-221 Brańszczyk  Nr tel.: 29 59 29 310  E-mail: sekretariat@branszczyk.pl  2) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych to e-mail: iod.ugb@branszczyk.pl  3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:  a) przepisów Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu przyjęcia, rozpatrzenia i odpowiedzi na wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego lub stypendium,  b) zgody osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w stosunku do innych danych, nie wynikających z przepisów prawa, np. numer telefonu, który może być podany w celu usprawnienia kontaktu lub numer konta bankowego w celu usprawnienia procesu wypłaty przyznanej pomocy materialnej  c) konieczności wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Gminie Brańszczyk będącej Administratorem tych danych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO.  4) Dane mogą zostać udostępnione podmiotom wykonującym zadania w interesie publicznym lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, lub wykonującym usługi na rzecz Urzędu Gminy wyłącznie w zakresie tej usługi zgodnie z zawartą umową.  Dane nie będę przekazywane do Państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.  5) Dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne z uwagi na obowiązujące przepisy prawa, lub do momentu rozstrzygnięcia ewentualnych roszczeń, zgodnie z okresami retencji dokumentów obowiązującymi w Urzędzie Gminy Brańszczyk.  6) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.  7) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego – w przypadkach i na zasadach określonych w RODO.  Więcej o swoich prawach przeczytasz na naszej stronie internetowej www.branszczyk.pl, zakładka Ochrona Danych Osobowych.  8) Podanie danych osobowych wynikających z przepisów jest obowiązkowe oraz stanowi warunek realizacji Pani/Pana zapytania. Podanie innych danych jest dobrowolne. |

Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach.

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

(data) (podpis)