……………………………dnia ………………

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

**- stypendium szkolnego**

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

**1. WNIOSKODAWCA:**

* rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
* pełnoletni uczeń
* dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. DANE WNIOSKODAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Telefon:**  |  |
| **Adres email: (nieobowiązkowo)**  |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |

**II. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Nazwa i adres szkoły** |  | Klasa:  |

**III. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |
| --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę** |
| 1. | ⬜ | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęcia 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 pokrycie kosztów: a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, komputerów, programów komputerowych, drukarek i innych pomocy edukacyjnych;b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę.d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych, innych zajęciach edukacyjnych oraz sportowych. |
| 2. | ⬜ | pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:a) zakup podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego b) zakup pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych. |
| 3. | ⬜ | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania  |
| *Stypendium szkolne może być również przyznane w formie świadczenia pieniężnego jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe.*  |

Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA**

|  |
| --- |
| **W rodzinie występuje** (właściwe zaznaczyć **X**) |
| 1. |  | Trudna sytuacja materialna |
| 2. |  | Bezrobocie |
| 3. |  | Niepełnosprawność  |
| 4. |  | Ciężka lub długotrwała choroba |
| 5. |  | Wielodzietność  |
| 6. |  | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej  |
| 7. |  | Alkoholizm |
| 8. |  | Narkomania  |
| 9. |  | Rodzina jest niepełna  |
| 10. |  | Zdarzenie losowe (jakie?) ………..………………………………………… |
| 11. |  | Inne: ………………………………………………………………………… |
| 12. |  | Nie występuje żadne z powyższych  |

**V. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy lub nauki \*** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

*\* w przypadku osób zarejestrowanych w PUP, pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze należy wpisać nazwę odpowiednej instytucji.*

2. Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego. \*\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji** | **Miesięczna kwota zasądzonych alimentów** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć: wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy*

3. Oświadczenie o wysokości dochodów netto w rodzinie (w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (lub – w przypadku utraty dochodu – z miesiąca, w którym wniosek został złożony):

| L.p. | **Źródło dochodu** (rodzaj dokumentu potwierdzającego dochód) | **Wysokość dochodu** z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (lub –w przypadku utraty dochodu – z miesiąca składania wniosku |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło**(zaświadczenie od pracodawcy o wysokości wynagrodzenia) |  |
| 2 | **Działalność gospodarcza** **na zasadach ogólnych** (oświadczenie o ilości m-cy, w których była prowadzona działalność, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy oraz zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej)**ryczałt, karta podatkowa** (zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania, oświadczenie o osiągniętym dochodzie oraz dowody opłat składek) |  |
| 3 | **Świadczenia ZUS** – emerytura/renta, świadczenia chorobowe, rehabilitacyjne (aktualna decyzja przyznająca świadczenie lub odcinek świadczenia). |  |
| 4 | **Świadczenia z urzędu pracy:**zasiłki dla bezrobotnych, stypendia stażowe, dodatki szkoleniowe. |  |
| 5 | **Dochód z gospodarstwa rolnego** (zaświadczenie/ oświadczenie o wielkości gospodarstwa w hektarach przeliczeniowych wraz z określeniem miesięcznej kwoty składek płaconych do KRUSU).  |  |
| 6 | **Alimenty** (aktualny wyrok sądowy, potwierdzenie otrzymywania zasądzonych alimentów zgodnie z wyrokiem. W przypadku, gdy alimenty są ściągane przez komornika zaświadczenie od komornika). **Fundusz alimentacyjny** (decyzja lub oświadczenie) |  |
| 7 | **Dotacja mieszkaniowa, dodatek energetyczny** |  |
| 8 | **Świadczenia rodzinne:** zasiłki rodzinne, dodatki do zasiłków rodzinnych, zasiłki pielęgnacyjne, świadczenia pielęgnacyjne, urlop wychowawczy, świadczenie rodzicielskie, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna (decyzja lub oświadczenie) |  |
| 9 | **Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej:** zasiłek okresowy, zasiłek stały (decyzja lub oświadczenie) |  |
| 10 | **Praca za granicą** (umowa, zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach) |  |
| 11 | **Stypendia z innych źródeł,** w tym w szczególności inne stypendia socjalne oraz np. z uczelni wyższej, unijne, z tytułu nauki zawodu przez ucznia. |  |
| 12 | **Inne dochody** np. pomoc finansowa rodziny i prace dorywcze (oświadczenie). |  |
|
| 13 | **Łączny dochód (netto) całego gospodarstwa domowego** |  |
| 14 | **Dochód w przeliczeniu na jednego członka rodziny** |  |

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz.U.2022.1138 t.j.) ***,,Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postepowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”***- oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić podmiot realizujący świadczenie pomocy materialnej
o charakterze socjalnym o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Zapoznałam/em się z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

Bodzechów, dnia …………………….. …………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. …………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………………………

4. …………………………………………………………………………………………………………

5. …………………………………………………………………………………………………………

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

* 1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Gminne Centrum Oświaty
	w Bodzechowie ul. Szkolna 7, 27-420 Bodzechów, nr tel. 41 265-37-65.
	2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - poczta e-mail: ido@ugb.pl.
	3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia i przyznania prawa do świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego. Podstawą prawną przetwarzania danych są przepisy ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO.
	4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym organy administracji publicznej.
	5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, a także prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
	6. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
	7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości zapewnienia dowozu ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej.
	8. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.