Załącznik nr 1

do zarządzenia nr 5/2021 z dnia 20.08.2021

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

**(stypendium szkolne)**

1. **WNIOSKODAWCA ( zaznaczyć właściwe)**

 rodzic, opiekun prawny pełnoletni uczeń dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

# DANE OSOBOWE UCZNIA

NAZWISKO ..................................................................... IMIĘ ..................................................................

Data urodzenia

 dzień miesiąc rok

Imię i nazwisko:

ojca:…………………………………………….. matki:…………………………………………………

## *Adres zamieszkania*

Ulica ................................................................................. Kod pocztowy -

Miejscowość .......................................................

1. **UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X)**

# □ Miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty o której mowa

w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 1876 z późn. zm.),

□ W rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna

 okoliczność o której mowa w art. 90d pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r.

poz.1327 z późn. zm.) oraz ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych z dnia 26 lipca 1991 r.(Dz. U. z 2021 r. poz 1128),

□ Uczeń pochodzi z rodziny niepełnej,

□ Uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak, to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości),

Proszę o przyznanie (forma świadczenia)

* 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 ( dla uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów).

Uzasadnienie

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

# INFORMACJA O SZKOLE

Nazwa szkoły .............................................................................................................................................

Typ szkoły .................................................................................................................................................

Ulica ................................................................................. Kod pocztowy -

Miejscowość ....................................................... województwo .................................................................

W roku szkolnym ……………..…. jestem uczniem klasy ...............................................................................

*Opinia odpowiednio dyrektora: szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3.*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 podpis dyrektora szkoły pieczątka szkoły

# OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

|  |
| --- |
| Dane dotyczące gospodarstwa domowego |
| ***Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam,*** *że rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody (ustalone zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – t.j. Dz. U z 2020r. poz. 1876 z późn. zm.) określają załączone do wniosku dokumenty.* |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Miejsce pracy/nauki-** | **Stopień pokrewieństwa** | Wysokość dochodu**(netto)****w zł.** |
| 1. | uczeń starający się o stypendium |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Łączny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi: |  |
| Dochód na osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi: |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a wskazane dochody obejmują wszystkie źródła dochodów mojej rodziny;
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu przyznającego stypendium o zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny oraz ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego;

Na podstawie art. 7 ust 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym złożony zgodnie z ustawą o systemie oświaty i Uchwałą nr XXXV/258/05 Rady Miejskiej w Karlinie z dnia 29 marca 2005 r. oraz przyznania stypendium i korzystania z niego.

*.............................................. .................................................................................................*

 miejscowość, dataczytelny podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna**

Zakład Oświaty w Karlinie przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zbiorach danych wynikających z obowiązku ich prowadzenia na mocy przepisów prawa.

1. Administratorem danych jest Zakład Oświaty w Karlinie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 17, tel. 94 3117780.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@oswiata-karlino.pl
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych znajdujących się w zbiorach danych przetwarzanych przez Zakład Oświaty w Karlinie jest: - ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.1327 z późn.zm.), - ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1876 z późn. zm.),- Uchwała nr XXXV/258/05 Rady Miejskiej w Karlinie z dnia 29 marca 2005 r. oraz udzielona zgoda.
4. Pani/Pana dane oraz dane osobowe dzieci będą przechowywane zgodnie z instrukcją kancelaryjną przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, ze szczególnym uwzględnieniem ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne, a w pozostałych przypadkach ma charakter dobrowolny. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja świadczenia.
6. Pani/Pana dane oraz dane osobowe dzieci mogą być przekazywanie jedynie podmiotom mającym podstawę prawną otrzymania takich informacji.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do tych danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenie przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;.
8. Pani/Pana dane oraz dane osobowe dzieci nie będą podlegały automatyzacji podejmowania decyzji oraz nie będą profilowane, a także nie będą przekazywane do państw trzecich.