

Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Określenie wnioskodawcy:	<input type="checkbox"/> rodzic / opiekun prawny* <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
DO WÓJTA GMINY JAKUBÓW NA ROK SZKOLNY**

1. Dane osobowe ucznia

Imię i Nazwisko			
Nazwisko i imię ojca			
Nazwisko i imię matki			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Liczba osób w rodzinie		w tym dzieci	
Adres zamieszkania	ulica nr	miejscowość	
	kod pocztowy	województwo	
Nazwa szkoły			
Klasa			

2. Informacja o sytuacji rodzinnej ucznia/słuchacza (udokumentować)**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> trudna sytuacja materialna | <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe (jakie? opisać poniżej) |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie | <input type="checkbox"/> narkomania |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność | <input type="checkbox"/> alkoholizm |
| <input type="checkbox"/> rodzina niepełna | <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność | funkcji opiekuńczo – wychowawczych |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> inne (jakie? opisać poniżej) |

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

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

3. Pożądana forma pomocy (zaznaczyć jedną lub kilka form)**

całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności: nauka języków obcych, zajęcia sportowe, taneczne, recytatorskie (teatralne), komputerowe, muzyczne, plastyczne, techniczne itp., a także pokrycie kosztów o charakterze edukacyjnym, potwierdzonych przez szkołę, z przeznaczeniem na „zieloną szkołę”, wycieczki szkolne, wyjazdy kulturalne (kina, teatru itp.), korzystania z obiektów sportowych itp. Koszty związane z uczestnictwem w praktykach zawodowych.

całkowita lub częściowa refundacja kosztów związanych z pobieraniem nauki:

a) zakup podręczników m.in.: podręczniki, lektury szkolne, vademecum, kompendium, słowniki, atlasy, encyklopedie, tablice matematyczne, chemiczne, fizyczne i astronomiczne, mapy, globusy oraz inne publikacje o charakterze edukacyjnym na różnych nośnikach, np. edukacyjne programy komputerowe - jeśli są to wydatki związane z zajęciami szkolnymi obligatoryjnie wymaganymi przez szkołę;

b) pomoce dydaktyczne i przybory szkolne m.in.: tornister lub plecak szkolny, torba szkolna, zestaw komputerowy wykorzystywany w celach edukacyjnych (komputer, drukarka, płyty CD, dyskietki, pen-drive, głośniki itp.) kalkulator, piórn timer, przybory geometryczne, zeszyty, bloki rysunkowe, gumki, temperówki, taśma klejąca, klej, korektor, długopisy, ołówki, kredki, rapidografy, cyrkle, pisaki, farby i inne przybory związane z zajęciami szkolnymi, abonament internetowy;

c) strój sportowy wymagany w procesie edukacji, tj. odzież sportowa m. in.:

spodenki sportowe – maks. 2 szt. w semestrze, koszulki sportowe – maks. 2 szt. w semestrze, getry – maks. 1 szt. w semestrze, skarpetki/podkolanówki na zajęcia w-f – maks. 2 pary w semestrze, dres –maks. 2 komplet w semestrze – czyli spodnie dresowe i bluza, kąpielówki – maks. 1 szt. na semestr, kostium pływacki – maks. 1 szt. na semestr, czepki – maks. 1 szt. na semestr, okulary pływackie – maks. 1 szt. na semestr, obuwie sportowe - maksymalnie 2 pary na semestr: typu: tenisówki, halówki, trampki lub adidas, klapki na basen – maks. 1 para; zakup sprzętu sportowego i odzieży sportowej związanej bezpośrednio z udziałem w treningach w klubie sportowym, a przynależność do tego klubu jest potwierdzona właściwym zaświadczeniem (np. rower dla ucznia trenującego kolarstwo);

d) inne artykuły niezbędne do nauki w poszczególnych rodzajach i typach szkół m.in.: przybory plastyczne – m.in.: farby, płótna, blejtramy, pędzle; instrumenty muzyczne, ubiór ochronny do praktycznej nauki zawodu oraz inne związane ze specyfiką szkoły – jeden komplet na semestr, biurko, krzesło do biurka, lampa biurowa wykorzystywane do celów edukacyjnych, okulary korygujące wzrok;

całkowita lub częściowa refundacja kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczom kolegów pracowników służb społecznych, w szczególności dotyczących: dojazdu do i ze szkoły poza miejscem zamieszkania środkami komunikacji zbiorowej, zakwaterowania w internacie, bursie lub stancji;

świadczenia pieniężnego w przypadkach określonych w art. 90d ust. 5 ustawy (należy podać uzasadnienie wystąpienia o stypendium szkolne w formie świadczenia pieniężnego)

.....
.....

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

4. Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy / nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z GOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

Źródła dochodu w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota w zł.
1.	wynagrodzenie ze stosunku pracy (załączyć zaświadczenie z zakładu pracy)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłki rodzinne, świadczenia pielęgnacyjne, zasiłki pielęgnacyjne, stałe zasiłki z pomocy społecznej)	
3.	emerytury, renty, renty inwalidzkie i rodzinne (załączyć kopię decyzji lub inny dokument potwierdzający wysokość pobieranego świadczenia)	
4.	dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przelicz. X 308 zł (załączyć decyzję lub zaświadczenie o liczbie ha przeliczeniowych)	
5.	Alimenty (załączyć wyrok sądowy/ugodę, odcinki przekazów lub oświadczenie osoby alimentującej)	
6.	zasiłek dla bezrobotnych	
7.	dodatek mieszkaniowy	
8.	dodatek energetyczny	
9.	dochody z prowadzenia działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> opodatkowane na zasadach ogólnych <input type="checkbox"/> opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)** (załączyć stosowne zaświadczenia lub oświadczenia określone w pouczeniu)	
10.	inne dochody (wpisać jakie).....	
Dochód razem:		

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

Alimenty świadczone na rzecz innych osób:

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Alimenty płacone na rzecz:	Wysokość świadczenia
ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA			

DOCHÓD RODZINY:

Źródła dochodu w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku - Alimenty świadczone na rzecz innych osób = dochód rodziny

Oświadczam, że łączny dochód (netto) gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi zł., co w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie netto stanowi zł.

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

5. Inne otrzymane stypendia o charakterze socjalnym.**

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?

nie

tak (jeżeli tak to wpisać poniżej jakie stypendium otrzymuje oraz jego kwotę)

6. Sposób wypłaty stypendium:

Wypłata stypendium szkolnego nastąpi w kasie Urzędu Gminy Jakubów ul. Mińska 15, po stwierdzeniu prawidłowości rozliczenia.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Jakubów o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego jak również o tym, że należności z tytułu stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach związanych z przyznawaniem stypendium szkolnego.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Uwaga: Stypendia socjalne będzie przyznawał Wójt Gminy Jakubów **wyłącznie** ze środków przekazanych Gminie w formie dotacji celowej z budżetu państwa oraz wymaganych przy dotacjach celowych środków własnych Gminy.

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Wójt Gminy Jakubów, ul. Mińska 15, 05-306 Jakubów, tel. 257579190, e-mail sekretariat@jakubow.pl**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia i przyznania prawa do świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty.
- 4) Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – zwanej dalej Ustawą.
Podstawą przetwarzania danych jest również art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji świadczenia.
- 5) Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
- 6) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - e) 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);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji w/w świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

* Niepotrzebne skreślić

** Wstawić znak