

**4 DYREKTOR  
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
W SULIKOWIE**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

na rok szkolny 2021/2022

Wniosek należy złożyć w terminie do 15 września 2021r.

<b>Wnioskodawca</b> (należy zaznaczyć stawiając znak „X” w <input type="checkbox"/> )				
<input type="checkbox"/> Rodzic, opiekun prawny	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły		
DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY				
Imię i nazwisko				
PESEL				
<b>Adres zamieszkania</b>	Kod pocztowy		Poczta	
Ulica/Miejscowość			Nr domu, lokalu	
Nr telefonu				

DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZNIÓW			
	ADRES ZAMIESZKANIA	KLASA	NAZWA I ADRES SZKOŁY LUB PIECZĘĆ SZKOŁY
NAZWISKO I IMIĘ			
PESEL			
NAZWISKO I IMIĘ			
PESEL			
NAZWISKO I IMIĘ			
PESEL			
NAZWISKO I IMIĘ			
PESEL			
NAZWISKO I IMIĘ			
PESEL			

**Problemy występujące w rodzinie:**

(należy zaznaczyć stawiając znak „X” w )

- Alkoholizm
- Narkomania
- Bezrobocie (posiada statut bezrobotnego, tzn. zarejestrowany w PUP)
- Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- Ciężka lub długotrwała choroba
- Wielodzietność
- Niepełnosprawność
- Rodzina niepełna
- Występowanie zdarzeń losowych (wymienić jakie) .....
- Inne (wymienić jakie) .....

**Pożądana forma stypendium szkolnego:**

(należy zaznaczyć stawiając znak „X” w )

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planów nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (tylko w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów)
- świadczenie pieniężne.

**Oświadczam, że w skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby:**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy*
1.			<b>wnioskodawca</b>	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7.				
8.				
9.				
10.				

\*pracujący, uczeń, na utrzymaniu rodziców, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, rolnik,

**Załączniki do wniosku:**  
(należy zaznaczyć stawiając znak „X” w )

**1. Zaświadczenia o dochodach NETTO uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, tj.:**

- zaświadczenie od pracodawcy o uzyskanych dochodach;
- oświadczenia o podejmowaniu prac dorywczych i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu, lub umowa,
- wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymywania (przekaz pocztowy, wyciąg bankowy);
- decyzja o przyznaniu renty/emerytury;
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (w przypadku prowadzenia własnej działalności gospodarczej);
- inne dokumenty: .....

.....  
.....

wymienić ilość i rodzaj dokumentów

Oświadczenie o łącznym miesięcznym dochodzie NETTO uzyskanym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

**2. Inne ważne informacje dotyczące wniosku, w tym w szczególności dochodów członków rodziny, np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:**

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

**Pouczenie:**

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego - art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. z 2020r. poz. 1327 ze zm.), w tym o zmianie miejsca zamieszkania oraz innych zmianach mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium.
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego - art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji art. 90 ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/em się z treścią powyższego pouczenia.
- 2) posiadam pełnię praw rodzicielskich/jestem opiekunem prawnym dziecka wymienionego we wniosku  
TAK / NIE /NIE DOTYCZY.\*
- 3) nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 1781 ze zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych we wniosku do realizacji programu przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów – stypendium szkolne.

Świadoma/my odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 ze zm.) za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulikowie w związku z realizacją zadań wynikających z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty**

W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia 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 (Dz.U.UE z 2016r., L119, poz.1)] – informujemy, że

1. *Administratorem Danych Osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulikowie ul. Poczтовая 7a, 59-975 Sulików, tel. 757787330.*

2. *Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony danych (IOD) z którym można kontaktować się pod adresem email.: [iod@sulikow.pl](mailto:iod@sulikow.pl).*

3. *Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadań wynikających z ustawy w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy materialnej w systemach informatycznych, kartotekach, ewidencjach, skorowidzach, księgach, wykazach i w innych zbiorach ewidencyjnych.*

4. *Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji wymogów ustawowych. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie wniosku o przyznanie pomocy.*

5. *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.*

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

7. *Pani/Pana dane nie będą przechowywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej..*

8. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy materialnej i do zakończenia okresu archiwizacji.*

9. *Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**Zgoda do przetwarzania danych osobowych**

*Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em zapoznany z powyższymi informacjami.*

*Świadomie, dobrowolnie i jednoznacznie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulikowie moich danych osobowych podanych przeze mnie w związku z ubieganiem się o pomoc materialną o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.*

.....  
czytelny podpis

Sulików, dnia .....

Otrzymałam/em dnia.....