

.....
(pieczęćka , data wpływu, Nr wniosku)

WNIOSEK
O PRYZYKNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

dla ucznia zamieszkałego na terenie Gminy Łazy

1. Dane wnioskodawcy:

- rodzic/opiekun prawny pełnoletni uczeń dyrektor
(właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Imię i nazwisko

Miejsce zamieszkania.....
(adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor).....
.....

PESEL.....
(podaje rodzic/opiekun prawny albo pełnoletni uczeń, słuchacz)

Telefon kontaktowy

2. Dane osobowe ucznia oraz poświadczenie o uczęszczaniu do szkoły:

| UCZEŃ: | KLASA (podać typ szkoły) | PIECZĄTKA ADRESOWA SZKOŁY , OSRODKA |
|---|-----------------------------|--|
| Nazwisko i imie ucznia, adres zamieszkania: | | |
| PESEL | | |
| Nazwisko i imie ucznia, adres zamieszkania: | | |
| PESEL | | |
| Nazwisko i imie ucznia, adres zamieszkania: | | |
| PESEL | | |
| Nazwisko i imie ucznia, adres zamieszkania: | | |
| PESEL | | |

a) Informacje o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym oraz o ich ewentualnych dochodach (włącznie z wnioskodawcą, jeżeli jest nim rodzic, opiekun prawny albo pełnoletni uczeń starający się o stypendium szkolne, a także niepełnoletnim uczniem ubiegającym się o stypendium:

| L.p. | Imię i nazwisko | PESEL | Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia | Miejsce pracy/nauki * | Źródło dochodu** | Wysokość dochodu netto (zł) |
|---|-----------------|-------|--|-----------------------|------------------|-----------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| Łączny dochód netto całego gospodarstwa domowego wynosi: | | | | | | |

* *pracujący, uczeń, słuchacz, wychowanek, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne, inne*

** *dochód z tytułu zatrudnienia, dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta (rodzinna, inwalidzka, socjalna), emerytura, świadczenie przedemerytalne, zasiłek dla osób bezrobotnych, stypendium socjalne, naukowe, świadczenia pieniężne z pomocy społecznej, świadczenie rodzicielskie i inne wymagane dokumenty*

We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje(a) osób/osoby.
(podać liczbę)

Do wniosku należy załączyć dokument(y) (stosowny/e do rodzaju wskazanego źródła dochodu) określający(e) wysokość ewentualnych dochodów wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (przede wszystkim: zaświadczenie o wysokości dochodów; zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej oraz zasiłków rodzinnych) i inne wymagane dokumenty.

Do dochodu nie wlicza się: Świadczenia Wychowawczego, oraz świadczenia „Dobry Start”

a.) Średni miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego (zgodnie z załączonymi dokumentami wynosi:zł (słownie.....)

b) Uczeń, wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/ nie otrzymuje*** inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez..... w wysokości.....na okres

*** *niepotrzebne skreślić*

c) Uzasadnienie przyznania pomocy :

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z występowania:

- bezrobocia,
 niepełnosprawność,

- ciężka lub długotrwała choroba,
 - wielodzietność
 - braku umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych,
 - alkoholizm
 - narkomania
 - niepełna rodzina
 - inna, szczególna sytuacja
-
-

5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:

1) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów edukacyjnych, w tym zajęć wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a w szczególności:

- korzystania z basenu,
 - wyjazdów do teatru, kina muzeum pokrywanie kosztów uczestnictwa w tzw. zielone szkoły, na wycieczki turystyczno-krajoznawcze , organizowane lub współorganizowane przez szkołę, obozy,
 - zakup podręczników i materiałów szkolnych wymaganych do nauki, lektur, encyklopedii, książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, pomocy naukowych, przyborów szkolnych,
 - zakup tornistra, plecaka, torby szkolnej,
 - zakup obuwia i odzieży wymaganej przez szkołę,
 - zakup wydawnictw książkowych i multimedialnych,
 - koszty związane z wykonaniem prac dyplomowych,
 - zakup komputrowych programów edukacyjnych, niezbędnego sprzętu komputerowego, opłat za usługi internetowe,
 - zakup przyrządów i odzieży niezbędnej na zajęciach praktycznych realizowanych w szkole o profilu zawodowym,
 - zakup niezbędnego wyposażenia miejsca nauki ucznia w domu,
 - związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, a w szczególności kosztów zakwaterowania w internacie, transportu do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej: w przypadku otrzymania przez ucznia lub słuchacz dopłat do dajazdów w ramach świadczenia pomocy społecznej, wysokość stypendium szkolnego w tym zakresie nie może przekroczyć różnicy pomiędzy ceną biletu a kwotą otrzymana z pomocy społecznej,
 - opłaty za udział w zajęciach edukacyjnych lub pokrycie opłat wymaganych w szkołach i placówkach niepublicznych
- 2) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, a w szczególności w postaci wydawnictw naukowych
- 3) świadczenia pieniężnego w przypadkach określonych w art. 90 d ust.1 ustawy o systemie oświaty .

Załączone do wniosku dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

1. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 i §6 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Łazach o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia, wychowanka czy zmianie przez niego miejsca zamieszkania poza obszar gminy Łazy.
4. Zapoznałem się z opisanymi poniżej zasadami ochrony 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 osobowych) oraz przepisami wewnętrznymi ustawodawstwa krajowego.

Administratorem Danych Osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Łazach, ul. Pocztowa 14 jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej.

Inspektor Ochrony Danych - IOD, tel. 32-6729571 wew. 20, e-mail: iod@opslazy.pl lub Poczta na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Łazach, ul. Pocztowa 14, 42-450 Łazy.

Cel przetwarzania danych osobowych – wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 pkt c) RODO) zgodnie z dokumentacją składaną przez Świadczeniobiorcę.

Zbierane dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcom kategorii danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru danych i tylko na podstawie przepisów prawa.

Okres przechowywania danych osobowych - do momentu ustania przydatności, zgodnie ze stosownymi przepisami wynikającymi ze stosowanych Ustaw.

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 osobowych) oraz przepisami wewnętrznymi ustawodawstwa krajowego **osoba udostępniająca swoje dane ma prawo do:**

- dostępu do swoich danych osobowych na wniosek, w tym uzyskania kopii tych danych,
- sprostowania lub uzupełnienia swoich danych na wniosek,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

5. Nienależne pobrane stypendium szkolne podlega ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
 (miejsowość, data)
(czytelny podpis wnioskodawcy)

1. * Proszę o przekazanie środków pieniężnych otrzymanych w ramach stypendium szkolnego na konto:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. * W formie gotówkowej

* *zaznaczyć właściwie*

.....
 (data i podpis)