Załącznik do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Wyszków

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

( miejscowość, data )

**Burmistrz Wyszkowa**

**Aleja Róż 2**

**07-200 Wyszków**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**W ROKU SZKOLNYM………………………………….**

**1. Wnioskodawca[[1]](#footnote-1):**

□ Rodzice/Opiekun prawny

□ Pełnoletni uczeń/słuchacz

□ Dyrektor szkoły

**2. Dane wnioskodawcy**:

a) imię i nazwisko:……………………………………………………………………….…

b) adres zamieszkania[[2]](#footnote-2): ………………………………………………………………….…

d) telefon: ……………………………………………………………………………..…..

**3. Dane osobowe ucznia**:

1. imię i nazwisko ................................................................................................................
2. imiona rodziców[[3]](#footnote-3) .............................................................................................................
3. data urodzenia .................................................................................................................
4. PESEL …………………………………………………………………………………..
5. adres zamieszkania ...........................................................................................................
6. nazwa i adres szkoły…………………………………………………………………….

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

1. klasa........................................................................................................

4. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?[[4]](#footnote-4)

tak □ nie □

Jeśli tak proszę podać:

Kto je wypłaca .......................................................................................................................

Jaka jest jego wysokość .........................................................................................................

Na jaki okres jest przyznane ..................................................................................................

Czy jest wypłacane jednorazowo, czy cyklicznie (np. miesięcznie) .....................................

5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:

1) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (np. pokrycie kosztu wyjazdu na wycieczkę szkolną o charakterze edukacyjnym, zieloną szkołę, zakup biletu do kina, teatru lub muzeum), w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia organizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także zajęciach edukacyjnych organizowanych poza szkołą;

2) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:

1. zakup podręczników, wydawnictw o charakterze encyklopedycznym, słowników, atlasów, lektur szkolnych, tablic matematycznych, fizycznych i chemicznych, tornistra, plecaka lub torby szkolnej, artykułów szkolnych (np. piórniki, zeszyty, okładki na książki i zeszyty, bloki, flamastry, kredki, pędzle, farby, klej, papier kolorowy, bibuła, brystol, kalkulatory, ołówki, długopisy, pióra, nożyczki, taśma klejąca, korektory, przybory geometryczne, plastelina, modelina, itp.);
2. zakup komputerowych programów edukacyjnych;
3. zakup stroju gimnastycznego, w którego skład wchodzą: bluza sportowa, dres, spodnie sportowe, spodenki sportowe, koszulka, strój kąpielowy, kąpielówki, klapki, okulary pływackie, obuwie typu sportowego, itp.;
4. zakup mundurka szkolnego, stroju galowego wymaganego przez szkołę;
5. zakup komputera (PC, laptopa, notebooka), oprogramowania systemowego, urządzeń peryferyjnych (np. monitor, drukarka, klawiatura, myszka, urządzenie wielofunkcyjne), nośniki danych (pendrive, płyty CD,DVD, zewnętrzne karty pamięci do komputera), papier do drukarki, tusze/tonery do drukarki;
6. zakup ubrania ochronnego na praktyki ( wymagane potwierdzenie przez szkołę);
7. zakup przyborów do nauki zawodu lub odbycia praktyk- niezbędnych w procesie edukacji (wymagane potwierdzenie przez szkołę);
8. całkowite lub częściowe pokrycie innych kosztów związanych z pobieraniem nauki w szkole (np. ubezpieczenia ucznia, składki na radę rodziców);

3) pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadkach, o których mowa w art. 90d ustawy o systemie oświaty a w szczególności:

1. pokrycie kosztów zakwaterowania ( internat, bursa, kwatera prywatna),
2. pokrycie kosztów dojazdu do szkoły środkami komunikacji zbiorowej.

6. Czy w rodzinie występuje:

* bezrobocie tak □ nie □
* niepełnosprawność tak □ nie □
* ciężka lub długotrwała choroba tak □ nie □
* wielodzietność tak □ nie □
* brak umiejętności wypełniania funkcji

opiekuńczo-wychowawczych tak □ nie □

* alkoholizm tak □ nie □
* narkomania tak □ nie □
* rodzina jest niepełna tak □ nie □
* wystąpiło zdarzenie losowe tak □ nie □

7. Uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej[[5]](#footnote-5) ...................................................

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

8. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczniem ubiegających się   
o stypendium szkolne:[[6]](#footnote-6)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1 |  |  | Uczeń ubiegający się  o stypendium szkolne |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

**9. Informacja o dochodach uzyskiwanych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (dochody netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj dochodów** | **Imię i nazwisko osoby uzyskującej dany dochód** | **Kwota dochodu miesięcznego (netto)** |
| **1** | **2** | **3** |
| WYNAGRODZENIE  ZA PRACĘ |  |  |
| ZASIŁEK CHOROBOWY, ZASIŁEK MACIERZYŃSKI  wypłacane przez ZUS |  |  |
| ZASIŁEK DLA OSÓB BEZROBOTNYCH |  |  |
| DODATEK MIESZKANIOWY |  |  |
| RENTA (np. inwalidzka, rodzinna ) |  |  |
| EMERYTURA |  |  |
| ŚWIADCZENIA RODZINNE (np. zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne i dodatki) – wpisać łączną kwotę |  |  |
| ALIMENTY |  |  |
| STYPENDIA |  |  |
| DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |  |  |
| DOCHODY Z GOSPODARSTWA ROLNEGO |  | Ilość ha przeliczeniowych  .................. x (aktualna stawka)…… zł  =.................. zł |
| ŚWIADCZENIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ |  |  |
| PRACA DORYWCZA |  |  |
| INNE (wymienić jakie) |  |  |
| Łączny dochód |  | |
| Dochód na jedną osobę |  | |

WPISANE W TABELI DOCHODY NALEŻY POTWIERDZIĆ ODPOWIEDNIMI DOKUMENTAMI ( zaświadczenia, oświadczenia, decyzje, nakazy płatnicze)

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

(data i podpis wnioskodawcy)

**10. Oświadczenie pełnoletniego ucznia lub rodzica ucznia niepełnoletniego:**

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1904 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące składu mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym oraz dane dotyczące dochodów uzyskiwanych przez jej członków są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a w związku z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Wyszkowie moich danych osobowych i członków mojej rodziny związku z ubieganiem się o udzielenie stypendium szkolnego.

……………...................................................

(data i podpis składającego oświadczenie)

**11 Klauzula informacyjna.**

Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) Burmistrz Wyszkowa informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Wyszków z siedzibą w Wyszkowie, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków reprezentowana przez Burmistrza Wyszkowa;

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań gminy określonych w ustawie z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. z 2018r. poz. 994 z póżn.zm.) oraz Ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, oraz art.9 ust.2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa ;

4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa , tj. Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;

5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,

- żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,

- żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

6.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obligatoryjne.

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

(data i podpis wnioskodawcy)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przewodnicząca Rady  **Elżbieta Piórkowska** |

1. Właściwe zaznaczyć znakiem „x”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły, adres placówki. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać również nazwiska rodziców, w przypadku gdy są one inne niż nazwisko dziecka. [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny, w szczególności odnieść się do występowania przesłanek zaznaczonych w pkt 6. [↑](#footnote-ref-5)
6. W pozycji nr 1 należy wpisać imię i nazwisko ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne. W następnych pozycjach członków jego rodziny wskazując ich stopień pokrewieństwa do ucznia np. matka, ojciec, brat, siostra. W przypadku pełnoletnich członków rodziny należy przedstawić odpowiednie zaświadczenie potwierdzające uzyskany dochód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, zaświadczenie o miejscu pobierania nauki lub dokument potwierdzający posiadanie statusu osoby bezrobotnej. [↑](#footnote-ref-6)