

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Więcbork, dnia

.....
(numer telefonu)

**Do
Burmistrza Więcborka**

Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym

Składam wniosek o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego*

I. Dane ucznia / słuchacza* ubiegającego się o stypendium:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Imiona rodziców
4. Miejsce zamieszkania
5. Szkoła
6. Klasa
7. Rok szkolny

II. Okoliczności uzasadniające ubieganie się o pomoc materialną (art. 90d ust. 1) **

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych
- alkoholizm lub narkomania
- niepełna rodzina
- zdarzenie losowe (dotyczy zasiłku), jakie?
- inne

III. Pożądana forma pomocy **

1	<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
2	<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym realizowana na zasadzie refundacji poniesionych kosztów wg katalogu określonego §6 ust. 2 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym
3	<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
4	<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty)

Uzasadnienie wniosku o świadczenie pieniężne (dotyczy pkt 4):

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

* niewłaściwe skreślić

** właściwe zaznaczyć

IV. Informacja o dochodach rodziny:

1. **Oświadczam**, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i osiągnęły w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku następujący dochód:

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

2. Źródła dochodu netto w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota	Wymagane dokumenty potwierdzające rodzaj dochodu
1	Stosunek pracy		Zaświadczenie o dochodzie netto
2	Umowa zlecenie, o dzieło		Umowa lub rachunek
3	Renta, emerytura		Odcinek świadczenia lub decyzja
4	Działalność gospodarcza		Zaświadczenie z US lub oświadczenie o osiągniętych dochodach
5	Alimenty/świadczenie alimentacyjne		Kopia wyroku, decyzja, oświadczenie lub dowód wpłaty
6	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku		Decyzja lub zaświadczenie
7	Świadczenia opiekuńcze/pielęgnacyjne		Decyzja lub zaświadczenie
8	Dodatki mieszkaniowe		Decyzja lub zaświadczenie
9	Zasiłek dla bezrobotnych		Decyzja lub zaświadczenie
10	Dochód z gospodarstwa rolnego (.....ha przel. xzł)		Decyzja lub zaświadczenie
11	Inne stypendia o charakterze socjalnym		Decyzja lub zaświadczenie
12	Inne (jakie?)		Zaświadczenie lub oświadczenie wnioskodawcy
Łączny dochód netto rodziny			
Alimenty świadczone na rzecz innych osób			Postanowienie sądu, decyzja administracyjna, oświadczenie lub dowód wpłaty
Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie			

V. Forma realizacji przyznanego stypendium szkolnego:

- [] – przelewem - nr konta: _____;
- [] – czekiem;
- [] – przelew na rachunek bankowy podmiotu prowadzącego zajęcia edukacyjne:
nazwa, adres
- nr konta _____.

Załączniki:

1. zaświadczenie ze szkoły

2.
3.
4.
5.
6.

VI. Oświadczam, że:

- zapoznałam/łem się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Więcbork, a w szczególności z §6 pkt 2 zawierającym katalog wydatków podlegających refundacji (Uchwała Nr XVIII/115/2016 Rady Miejskiej w Więcborku z dnia 27 kwietnia 2016 r. – Dz. Urz. Woj. Kuj. - Pom. 2016 r., poz. 1569);
- niezwłocznie zawiadomię Biuro Obsługi Oświaty Samorządowej w Więcborku o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o stypendium)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o stypendium)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Biurze Obsługi Oświaty Samorządowej w Więcborku

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 niniejszym podaje się informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Biuro Obsługi Oświaty Samorządowej w Więcborku (dalej: Biuro).

1. **Administrator danych osobowych.** Biuro Obsługi Oświaty Samorządowej w Więcborku, ul. Poczтовая 16, 89-410 Więcbork. **Kontakt z Inspektorem danych osobowych:** e-mail: iodo@booswiecbork.pl.

2. **Cel przetwarzania danych osobowych.** Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia przez Biuro obowiązków związanych z przeprowadzeniem postępowania o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym (naliczenie i wypłata pomocy materialnej o charakterze socjalnym) na podstawie art. 90 i n. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.).
Podanie numeru telefonu oraz numeru rachunku bankowego wnioskodawcy jest dobrowolne i służy jedynie przyspieszeniu (ulotwieniu) załatwienia sprawy. Podstawą przetwarzania danych w tym zakresie jest zgoda osoby, której dane będą przetwarzane.
3. **Przekazywanie danych osobowych.** Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem innych instytucji upoważnionych z mocy prawa i uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie odrębnych przepisów prawa oraz podmiotów świadczących wsparcie techniczne dla Biura (systemy informatyczne oraz teleinformatyczne, w których są przetwarzane dane osobowe).
4. **Okres przechowywania danych osobowych.** Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym wpłynął wniosek, z zastrzeżeniem, że po upływie tego okresu będą podlegać ekspertyzie archiwalnej.
5. **Prawo dostępu do danych osobowych.** Osoba zainteresowana posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo żądania przeniesienia danych do innego administratora, a w przypadku podania numeru telefonu również prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.** Osoba zainteresowana posiada prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych narusza przepisy ochrony danych osobowych: Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. **Konsekwencje niepodania danych osobowych.** Podanie danych osobowych jest warunkiem rozpoznania wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym.
8. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji. Profilowanie.** Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałam/-em** się z treścią informacji, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o stypendium)

Wypełnia organ realizujący świadczenia			
		miesiące IX-XII	miesiące I-VI
1.	Dochód rodziny / ilość osób w rodzinie zł zł
2.	Przyznaje się pomoc materialną o charakterze socjalnym	[]TAK []NIE	[]TAK []NIE
3.	Ustalona miesięczna wysokość stypendium wynosi zł zł
4.	Wydano decyzje administracyjną nr:
..... (miejsowość, data)	 (podpis pracownika)	