

.....
(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 na konto nr _____ ;
[] – 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)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia 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 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

2. Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- a) administratorem moich danych osobowych jest: **Biuro Obsługi Oświaty Samorządowej w Więborgu, ul. Pocztowa 16.**
- b) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.);
- c) moje dane osobowe będą przetwarzane **w celu naliczenia i wypłaty pomocy materialnej o charakterze socjalnym;**
- d) podanie danych jest dobrowolne, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości naliczenia i wypłaty pomocy materialnej o charakterze socjalnym;
- e) mam prawo dostępu do treści swoich danych, do uzyskania informacji o zasadach przetwarzania, kontroli, poprawiania i zabezpieczenia w trybie art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.).

.....
(miejsowość, data)

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

VII. Wypełnia organ realizujący świadczenia:

1. Dochód rodziny / ilość osób w rodzinie =zł

2. Przyznaje się pomoc materialną o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego:

[] TAK [] NIE

3. Ustalona miesięczna wysokość stypendium wynosi zł

4. Wydano decyzje administracyjną nr

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pracownika)