

ZPP.5401.

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego na rok szkolny _____ / _____ dla ucznia / słuchacza / wychowanka

POUCZENIE

W przypadku składania wniosku w imieniu pełnoletniego ucznia należy przedstawić pisemne upoważnienie (oryginał).

1. Wnioskodawca

 RODZIC/OPIEKUN PRAWNY/OPIEKUN TYMCZASOWY

 PEŁNOLETNI UCZEŃ

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY																					
IMIĘ:																					
NAZWISKO:																					
NUMER PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					OBYWATELSTWO:
ADRES ZAMIESZKANIA/POBYTU [^] :																					
TELEFON*:																					
E-MAIL*:																					

*pole nieobowiązkowe

[^]dotyczy obywatela Ukrainy, który przybył na terytorium RP po 24.02.2022 r.

2. Informacja o innych stypendiach o charakterze socjalnym otrzymywanych ze środków publicznych

Oświadczam, że: (zaznacz X):

otrzymuję inne stypendium socjalne w wysokości _____ przyznane przez _____ na okres od _____ do _____	<input type="checkbox"/>
nie otrzymuję innego stypendium socjalnego.	<input type="checkbox"/>
ubiegam się o inne stypendium socjalne przyznawane przez _____	<input type="checkbox"/>

3. Uczeń / słuchacz / wychowanek

DANE OSOBOWE UCZNIĄ / SŁUCHACZA / WYCHOWANKA												
IMIĘ:												
NAZWISKO:												
NUMER PESEL:	OBYWATELSTWO:											
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
ADRES ZAMIESZKANIA/POBYTU [^] :												
ADRES SZKOŁY / KOLEGIUM / OŚRODKA:												
KLASA:												
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW:												

[^]dotyczy obywatela Ukrainy, który przybył na terytorium RP po 24.02.2022 r.

Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna (zaznaczyć X, można więcej niż jedną formę):

A.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę).	<input type="checkbox"/>
B.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (np. zakup podręczników, lektur, słowników, artykułów szkolnych, pomocy dydaktycznych, oprogramowania komputerowego, obuwia sportowego i stroju gimnastycznego na zajęcia w-f).	<input type="checkbox"/>
C.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Wieliczka) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu, odpłatności za internat, bursę i wyżywienie itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium*	<input type="checkbox"/>

* dotyczy tylko uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, o których mówi art. 90d ust. 4 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915, z 2022 r. poz. 583, 1116).

Uczeń / słuchacz / wychowanek

DANE OSOBOWE UCZNIĄ / SŁUCHACZĄ / WYCHOWANKĄ												
IMIĘ:												
NAZWISKO:												
NUMER PESEL:	OBYWATELSTWO:											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
ADRES ZAMIESZKANIA/POBYTU [^] :												
ADRES SZKOŁY / KOLEGIUM / OŚRODKA:												
KLASA:												
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW:												

[^]dotyczy obywatela Ukrainy, który przybył na terytorium RP po 24.02.2022 r.

Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna (zaznaczyć X, można więcej niż jedną formę):

A.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę).	<input type="checkbox"/>
B.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (np. zakup podręczników, lektur, słowników, artykułów szkolnych, pomocy dydaktycznych, oprogramowania komputerowego, obuwia sportowego i stroju gimnastycznego na zajęcia w-f).	<input type="checkbox"/>
C.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Wieliczka) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu, odpłatności za internat, bursę i wyżywienie itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium*	<input type="checkbox"/>

* dotyczy tylko uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, o których mówi art. 90d ust. 4 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915, z 2022 r. poz. 583, 1116).

Uczeń / słuchacz / wychowanek (w przypadku składania wniosku na większą liczbę uczniów proszę powielić stronę)

DANE OSOBOWE UCZNIĄ / SŁUCHACZA / WYCHOWANKA												
IMIĘ:												
NAZWISKO:												
NUMER PESEL:	OBYWATELSTWO:											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												
ADRES ZAMIESZKANIA/POBYTU [^] :												
ADRES SZKOŁY / KOLEGIUM / OŚRODKA:												
KLASA:												
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW:												

[^]dotyczy obywatela Ukrainy, który przybył na terytorium RP po 24.02.2022 r.

Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna (zaznaczyć X, można więcej niż jedną formę):

A.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę).	<input type="checkbox"/>
B.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (np. zakup podręczników, lektur, słowników, artykułów szkolnych, pomocy dydaktycznych, oprogramowania komputerowego, obuwia sportowego i stroju gimnastycznego na zajęcia w-f).	<input type="checkbox"/>
C.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Wieliczka) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu, odpłatności za internat, bursę i wyżywienie itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium*	<input type="checkbox"/>

* dotyczy tylko uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, o których mówi art. 90d ust. 4 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915, z 2022 r. poz. 583, 1116).

4. Informacja dot. dodatkowych przesłanek ubiegania się o stypendium szkolne

W mojej rodzinie występuje (zaznaczyć X):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> bezrobocie | <input type="checkbox"/> niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność | <input type="checkbox"/> rodzina niepełna | <input type="checkbox"/> alkoholizm |
| <input type="checkbox"/> narkomania | <input type="checkbox"/> inna okoliczność: _____ | |

5. Informacja o posiadaniu gruntów rolnych

Rodzina ucznia / słuchacza / wychowanka posiada grunty rolne o powierzchni większej niż 1 ha przeliczeniowego (zaznaczyć właściwe):

- tak
 nie

(Wypełnić, jeżeli zaznaczono tak)

Powierzchnia gruntów rolnych mojej rodziny wynosi _____ ha przeliczeniowego.

6. Informacja dot. jednorazowego przekroczenia pięciokrotności kryterium dochodowego rodziny

W przeciągu 12 miesięcy od złożenia wniosku w mojej rodzinie uzyskano jednorazowy dochód większy niż:

(liczba członków rodziny) x 600 zł x 5.

- tak
 nie

(Wypełnić, jeżeli zaznaczono tak)

Wysokość dochodu wyniosła _____ zł i była uzyskana w miesiącu _____ z tytułu _____

7. Informacja o pobieraniu świadczeń z pomocy społecznej

Czy rodzina ucznia pobiera świadczenia z pomocy społecznej?

- tak (wymień jakie): _____
 nie

8. Dochody rodziny

a. Pouczenie

Wpisując w tabelę dochód rodziny rozumianej jako osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, zgodnie z art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, 2270, z 2022 r. poz. 1, 66, 1079, 1692, 1700) należy pamiętać o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania. Wyjątek stanowi:

1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych (PIT) i koszty uzyskania przychodu,
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne,
3. kwota bieżących alimentów świadczonych na rzecz innych osób (nie dotyczy alimentów, które otrzymujemy!)

oraz między innymi:

4. zasiłek celowy
5. wartości świadczenia w naturze
6. jednorazowe pieniężne świadczenie socjalne
7. świadczenie przysługujące osobie bezrobotnej z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych
8. świadczenie wychowawcze (500+)
9. środki finansowe przyznawane w ramach działań podejmowanych przez organy publiczne, w celu poprawy jakości powietrza lub ochrony środowiska naturalnego (np. Program Czyste Powietrze)
10. rodzinny kapitał opiekuńczy
11. dofinansowania opłaty za pobyt dziecka w żłobku (art. 64c ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3)
12. dodatek ostonowy
13. dodatek energetyczny
14. dodatek węglowy

Źródłami dochodu mogą być m. in.:

- praca zarobkowa (stała i dorywcza)
- dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło
- prowadzona działalność gospodarcza
- zasiłek macierzyński
- zasiłek chorobowy
- świadczenie rehabilitacyjne
- zasiłek dla bezrobotnych
- zasiłek rodzinny wraz z dodatkami
- zasiłek pielęgnacyjny
- świadczenie pielęgnacyjne
- świadczenie rodzicielskie (tzw. kosiniakowe)
- dochód z powierzchni użytków rolnych powyżej 1 ha przeliczeniowego (1 ha = 345 zł)
- renta / emerytura
- świadczenia pomocy społecznej (za wyjątkiem jednorazowego świadczenia pieniężnego, zasiłku celowego)
- otrzymywane alimenty (niezależnie od źródła dochodu)
- wynagrodzenie z tytułu praktycznej nauki zawodu (tzw. praktyki uczniowskie)
- dodatek mieszkaniowy
- jednorazowy dochód uzyskany w ciągu 12 miesięcy od złożenia wniosku przekraczający pięciokrotność kryterium dochodowego rodziny (patrz pkt 6)
- i inne.

b. Proszę wypełnić tabelę dochodu rodziny wpisując wysokość i źródło dochodu poszczególnych członków rodziny:

L. P.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	ŹRÓDŁA DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU (ODLICZAJĄC PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH, KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU, SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE I SPOŁECZNE)
1			wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Klauzula informacyjna – pomoc materialna o charakterze socjalnym dla uczni6w

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporz4dzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony os6b fizycznych w zwi4zku z przetwarzaniem danych osobowych

i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporz4dzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejsko-Gminnego Ośrodku Pomocy Społecznej w Wieliczce,
ul. Sienkiewicza 34.

2. Inspektor Ochrony Danych

W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@synergiaconsulting.pl pod numerem telefonu 500 610 605 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Cele i podstawy przetwarzania

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu wypełnienia obowiązków ustawowych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit c RODO), jakimi są w tym przypadku obowiązki określone w zwi4zku z art. 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

4. Odbiorcy danych

Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m. in. firmy informatyczne, prawnicze, firmy zajmujące się ochroną danych osobowych, oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym.

5. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora - Rzeczowy Wykaz Akt lub bezpośrednio z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6. Prawa os6b, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan:

1. prawo dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO,
2. prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 16 RODO;
3. prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO,
4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Nie przysługuje Pani/Panu:

1. prawo do usunięcia danych osobowych, z uwagi na konieczność wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego - na podstawie art. 17 ust. 3 lit b RODO,
2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
3. prawo sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do rozpatrzenie wniosku.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją.

.....
(podpis, data)