|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE**  ( nie wypełniać ) | | |
| Data wpływu wniosku |  | |
| Nr sprawy |  | |
| Liczba miesięcy  przysługiwania  stypendium | **Okres IX – XII**  **2020** | **Okres I – VI**  **2021** |
| Wysokość przyznanego stypendium |  |  |

# WNIOSEK

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**rok szkolny 2020/2021**

**1. Dane Wnioskodawcy** *(wypełnić drukowanymi literami )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania \*1 *Instrukcji* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| Nr telefonu |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr konta bankowego |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |
| Status wnioskodawcy *(właściwe zaznaczyć X):*  □ rodzic □ opiekun prawny  □ pełnoletni uczeń □ dyrektor placówki oświatowej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**2. Dane o Uczniu**

| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona |  | | | | | | | | | | |
| Pesel ucznia/ słuchacza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania \*1 *Instrukcji – wpisać jeśli jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy* |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |

**3. Typ i adres szkoły do której uczęszcza uczeń/ słuchacz**

| Typ szkoły (zaznaczyć właściwe stawiając X): | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szkoła podstawowa | Gimnazjum | Liceum | Technikum | Zasadnicza szkoła zawodowa | Szkoła  policealna | Kolegium | Inne |
| Nazwa szkoły |  | | | | | | |
| Adres szkoły |  | | | | | | |
| Klasa/ rok nauki |  | | | | | | |

**4. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.**

**a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie:**

*Wpisać łączne kwoty z poszczególnych źródeł dochodu oraz liczbę załączonych dokumentów.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Źródło dochodu** | | | **Dokumenty**  *(właściwe zaznaczyć X)* | **Kwota/zł netto** |
| 1 | | Wynagrodzenia ze stosunku pracy |  |  |
| 2 | | Zasiłki chorobowe |  |  |
| 3 | | Świadczenia rehabilitacyjne |  |  |
| 4 | | Zasiłki dla bezrobotnych |  |  |
| 5  6 | | Działalność gospodarcza wykonywana osobiście  (w tym umowy o dzieło, zlecenia, agencyjne) |  |  |
| 7 | | Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha  przeliczeniowych x 288,00 zł) |  |  |
| 8 | | Emerytury |  |  |
| 9 | | Renty/renty rodzinne |  |  |
| 10 | | Zasiłki rodzinne oraz dodatki do zasiłku rodzinnego |  |  |
| 11 | | Zasiłki pielęgnacyjne |  |  |
| 12 | | Świadczenie pielęgnacyjne |  |  |
| 13 | | Zasiłki z pomocy społecznej |  |  |
| 14 | | Dodatek mieszkaniowy |  |  |
| 15 | | Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |  |
| 16 | | Inne dochody (wymienić jakie)  ...................................................... |  |  |
| **Łączny dochód miesięczny rodziny** | | | |  |
| 17 | Rodzina ucznia, łącznie z uczniem, składa się z ilu osób ? | | |  |
| **Średni dochód netto na 1 osobę w rodzinie wynosi** \*2 *Instrukcji* | | | |  |

| Sytuacja rodzinna | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że do wspólnego gospodarstwa domowego wchodzą niżej wymienione osoby:** | | | | |
| Lp | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce zatrudnienia/ nauki |
| 1 |  |  | stypendysta |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**b) Informacja o warunkach i okolicznościach rodzinnych ucznia/słuchacza**

Uczeń spełnia następujące kryteria (należy zaznaczyć stawiając znak X):

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019, poz. 1507 z późn. zm.)

w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania ***(odpowiednie podkreślić)***

rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

**c) Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.**

**(** *zaznaczyć właściwe stawiając X)* \*5 *Instrukcji :*

TAK, w wysokości ...................... zł miesięcznie przyznane przez .....................................

……………………………………………. na okres od .................... do ..........................

NIE

**5. Pożądana forma stypendium szkolnego w okresie IX-XII 2019 r. oraz w okresie I - VI 2020 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę** | | |
| **1.** |  | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności:   1. zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych; 2. zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; 3. opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę. 4. opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych. |
| **2.** |  | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę. |
| **3.** |  | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych. |
| **4.** |  | świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty |

**6. Inne informacje uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego** (nie jest konieczne wypełnienie tego punktu).

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….... **7. Informacja dyrektora placówki oświatowej o uczniu** \*6 *Instrukcji***.**

## Potwierdzam, iż ..............................................................................................................................

*(imię i nazwisko ucznia)*

jest uczniem .....................................................................................................................................

*(klasa / rok nauki oraz nazwa i adres placówki)*

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

*(pieczęć szkoły) (data i podpis dyrektora szkoły)*

**8. Oświadczenia Wnioskodawcy:**

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Wójta Gminy Dmosin o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji 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 (RODO). Oświadczam również, iż zostałam poinformowana, że administratorem danych jest Urząd Gminy Dmosin oraz, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkuje odmowę dokonania czynności prawnej.
5. Wyrażam zgodę na przekazanie informacji o przyznanym stypendium szkolnym mojemu dziecku ( imię, nazwisko, pesel, płeć, data urodzenia, forma pomocy) do systemu informacji oświatowej oraz do organu prowadzącego szkołę, do której uczęszcza moje dziecko.
6. W przypadku przyznania stypendium, **wyrażam zgodę na zmianę decyzji w sprawie przyznania stypendium szkolnego uczniowi w zakresie wysokości i okresu przyznania stypendium w całym roku szkolnym 2019 /2020**.

**9. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana członków rodziny (dalej: Pani/Pana danych osobowych) oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych. Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Urząd Gminy Dmosin z siedzibą Dmosin 9, 95 – 061 Dmosin.
2. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 1327) oraz Nr XXIV/132/05 Rady Gminy Dmosin z dnia 31 marca 2005 r. w sprawie Regulaminu pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Dmosin zmienionej uchwałą Nr XXVI/145/05 z dnia 28 kwietnia 2005 r. (Dz. Urz. Województwa Łódzkiego z dnia 23 lipca 2005 r. Nr 229, poz. 2287 i poz. 2288) w celu wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu kompleksowej obsługi wniosków w sprawie udzielania pomocy materialnej dla uczniów;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy (dz. U. z 2020 r. poz. 164).
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
7. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
8. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
9. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
10. dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
11. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
12. osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
13. dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
14. dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
15. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
16. osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
17. przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
18. Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
19. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
20. prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
21. przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
22. przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
23. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
24. zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
25. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
26. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
27. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne oraz niezbędne dla obsługi wniosku. Oznacza to, że niepodanie potrzebnych danych będzie skutkowało niemożnością nadania biegu sprawie.
28. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Dmosin, dnia ............................ .......................................................

*( podpis wnioskodawcy)*