

Pątnów, dnia:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Pątnów 48
98 – 335 Pątnów**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY/.....**

I. Wnioskodawca (należy postawić znak x)

- Rodzic/opiekun prawny
- Pełnoletni uczeń
- Dyrektor szkoły

II. Dane wnioskodawcy

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko | |
| PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły) | |
| Adres zamieszkania (nie wypełnia dyrektor szkoły) | |
| Telefon | |

III. Dane ucznia

| | |
|------------------------|--|
| Imię i nazwisko ucznia | |
| Data urodzenia ucznia | |
| PESEL | |
| Miejsce zamieszkania | |
| Imię i nazwisko matki | |
| Imię i nazwisko ojca | |

IV. Informacja o szkole

| | |
|---|--|
| Nazwa szkoły | |
| Adres szkoły | |
| Klasa, do której uczęszcza uczeń | |
| Pieczątka szkoły, data i podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia realizowania obowiązku szkolnego ucznia | |

V. Sytuacja rodziny ucznia (należy postawić znak x)

| | | |
|-----------|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Bezrobocie |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Niepełnosprawność |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Ciężka lub długotrwała choroba |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Wielodzietność |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych |
| 6. | <input type="checkbox"/> | Alkoholizm |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Narkomania |
| 8. | <input type="checkbox"/> | Rodzina niepełna |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Zdarzenie losowe (jakie) |

Moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL: | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki | Wartość netto |
|---|------------------------|---------------|------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10 | | | | | |
| Łączny dochód rodziny | | | | | |
| Dochód netto na osobę w rodzinie | | | | | |

VI. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż pieniężna.

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności udziału w zajęciach: sportowych, językowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych i innych, a także realizowanych przez szkołę: zajęcia logopedyczne, dodatkowe zajęcia poza lekcyjne.

- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności na zakup podręczników nierfundowanych w ramach innych programów pomocowych, zeszytów, przyborów szkolnych, tornistrów, plecaków szkolnych, stroju galowego, stroju na zajęcia wychowania fizycznego, obuwia sportowego, lektur szkolnych, opracowań szkolnych, atlasów, encyklopedii, słowników, inne wyposażenie wymagane przez szkołę: komputer i programy naukowe do tych komputerów, tusz do drukarki, itp.,

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych, w tym w szczególności transport do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej (zwrot kosztów związany z dojazdem do szkoły poza miejscem zamieszkania), pobyt w internacie, bursie lub na stancji.

VII. Oświadczenie dotyczące formy przekazywania stypendium (należy postawić znak x)

- Rachunek bankowy

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|

.....
Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

- Gotówka

Odbiór w punkcie kasowym

Do wnioski załączam:

.....

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y wnioskuję o przyznanie pomocy materialnej dla ucznia zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Pątnów o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Jednocześnie oświadczam, że uczeń otrzymuje/ nie otrzymuje (niewłaściwe skreślić) inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

.....
(Jeśli otrzymuje proszę podać źródło i okres na jaki zostało stypendium przyznane oraz jego wysokość)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
b(data i podpis wnioskodawcy)

Pouczenie

Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

Stypendium szkolne nie przysługuje uczniowi, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Osoba otrzymująca stypendium szkolne jest obowiązana niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(data i podpis)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

Administratorem Państwa danych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pątnowie, Pątnów 48, 98-335 Pątnów, email: gops_patnow@post.pl

- 1) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.**
- 2) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia i przyznania świadczenia pomocy materialnej (stypendium szkolne, zasiłek szkolny) jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej (Dz.U 2018 poz. 1508), ustawa z dnia 16 czerwca 1960 Kodeks Postępowania Administracyjnego DZ. U. 2020 poz. 256 z późn. zm).**
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.**
- 4) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.**
- 5) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).**
- 6) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:**
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;**
 - a) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;**
 - b) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;**
 - c) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);**
- 7) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.**
- 8) Państwa dane mogą zostać przekazane organom oraz instytucjom uprawnionym do otrzymania od Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pątnowie danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, np. organy administracji rządowej, organy administracji samorządowej, wymiar sprawiedliwości, policja, prokuratura, banki, urzędy pocztowe oraz inne podmioty uprawnione do odbioru Pana/Pani danych na podstawie umowy powierzenia danych osobowych oraz w uzasadnionych przypadkach na podstawie odpowiednich przepisów prawa.**