

.....  
Data wpływu / podpis osoby przyjmującej wniosek

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ  
O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**I. WNIOSKODAWCA** (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)

- Rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia  
 Pełnoletni uczeń  
 Dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium

**II. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko .....
2. PESEL .....
2. Adres zamieszkania .....
- .....
3. Nr telefonu .....

**III. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZNIÓW, NA KTÓRYCH SKŁADANY JEST WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Lp		Nazwa i adres szkoły	klasa
1	Imię i nazwisko:  (adres zamieszkania)		
	PESEL		
2	Imię i nazwisko:  (adres zamieszkania)		
	PESEL		

3	<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
	<b>PESEL</b>		
4	<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
	<b>PESEL</b>		
5	<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
	<b>PESEL</b>		

**IV. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** (właściwie zaznaczyć stawiając znak „X”)

1.	całkowitego lub częściowego pokrycia 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 kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych, wycieczek szkolnych, wyjazdów do kina, teatru i innych instytucji organizowanych przez szkołę,	<input type="checkbox"/>
2.	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności na zakup: podręczników, słowników, atlasów, encyklopedii, przyborów szkolnych, zeszytów, tornistra, plecaka, stroju sportowego, stroju galowego, abonamentu internetowego, instrumentów muzycznych, okularów korekcyjnych, komputera wraz z oprzyrządowaniem oraz podzespołów do komputera, laptopów, tabletów, nośników danych, drukarki, tuszy, tonerów, oprogramowania komputerowego, multimedialnych programów edukacyjnych, wyposażenia stanowiska do nauki (biurko, krzesło, lampka, regał/szafka na książki) i innych uznanych za niezbędne w trakcie edukacji szkolnej przez dyrektora szkoły do której uczęszcza uczeń,	<input type="checkbox"/>
3.	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów, w szczególności kosztów zakwaterowania lub przejazdu,	<input type="checkbox"/>

4. Stypendium szkolne może być również wypłacone w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli udzielenie świadczenia w formach określonych w pkt 1-3 nie jest możliwe, a w przypadku słuchaczy kolegów nie jest celowe.

Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

.....

.....

.....

#### V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwe zaznaczyć stawiając znak „X”)

1.	Bezrobocie	<input type="checkbox"/>
2.	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>
3.	ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>
4.	Wielodzietność	<input type="checkbox"/>
5.	rodzina niepełna	<input type="checkbox"/>
6.	brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo -wychowawczej	<input type="checkbox"/>
7.	Alkoholizm	<input type="checkbox"/>
8.	Narkomania	<input type="checkbox"/>
9.	inne .....	<input type="checkbox"/>

Okoliczności powodujące trudną sytuację materialną, a w szczególności, gdy w rodzinie występują w/w sytuacje:

.....

.....

.....

#### VI. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji**

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego. \*\*)

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota alimentów
1.		
2.		
3.		

\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:

- wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

**Oświadczam, że dochód mojej rodziny\* składa się z następujących elementów i wynosi:**

<b>DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU **)</b>	
<b>Źródło dochodu</b>	<b>Kwota netto</b>
Wynagrodzenia ze stosunku pracy	
Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło	
Praca dorywcza	
Zasiłek macierzyński	
Zasiłek chorobowy	
Świadczenie rehabilitacyjne	
Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy	
Działalność gospodarcza	

Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego) pomniejszony o miesięczną składkę KRUS		
Emerytura		
Renta/renta rodzinna		
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego		
Zasiłek pielęgnacyjny		
Świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek dla opiekuna, specjalny zasiłek opiekuńczy		
Dodatek mieszkaniowy		
Dodatek energetyczny		
Praktyki uczniowskie		
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego		
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasiłek stały	
	Zasiłek okresowy	
Inne dochody (wymienić jakie): ..... ..... ..... .....		
<b>Łączny dochód miesięczny rodziny</b>		
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów		
<b>Łączny dochód miesięczny rodziny (należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób)</b>		

\* Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło

\*\* Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2019 poz. 1507, ze zm.), zgodnie z którym 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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:



## IX. KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informujemy, że będą Panu(i) przysługiwać określone niżej wymienione prawa związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojniczu:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wojniczu, ul. Krzywa 16; 32-830 Wojnicz
2. Wyznaczono Inspektora danych osobowych, z którym można się kontaktować pisemnie pod adresem poczty elektronicznej e-mail: [iod@gops.wojnicz.pl](mailto:iod@gops.wojnicz.pl)
3. Przekazane przez Panią/Pana dane osobowe we wniosku będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dotyczącego ustalenia prawa do stypendium szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r., poz. 1481 z późn. zm.).
4. Dane po zrealizowaniu celu dla którego zostały zebrane będą przechowywane w formie archiwalnej przez okres określony przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
5. Osoba których dane osobowe dotyczą ma: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie odrębnych przepisów.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.
10. Przetwarzane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy