

.....
data wpływu wniosku / podpis przyjmującego

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
w roku szkolnym 2023 / 2024
dla ucznia zamieszkałego na terenie gminy Zawiercie**

Zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz.U. z 2022, poz 2230 z późn. zm.) pomoc materialna przysługuje:

-uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;

- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

zwanych w dalszej części „uczniami” .

Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne zgodnie z jego przeznaczeniem .

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

CZĘŚĆ A (wypełnia wnioskodawca)

I. WNIOSKODAWCA

RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNI

PEŁNOLETNI UCZEŃ

DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA

II. DANE WNIOSKODAWCY

1 Imię nazwisko

2. PESEL

3. Adres zameldowania

4. Adres zamieszkania (adres placówki , jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły/ ośrodka)

.....

5. Nr telefonu kontaktowego

III. DANE UCZNI

1. Imię i nazwisko

2. PESEL / data urodzenia /

3. Miejsce zamieszkania

4. Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

5. Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

IV. INFORMACJA O SZKOLE

Nazwa szkoły

Rodzaj szkoły

(podstawowa, liceum, branżowa, technikum, policealna itp.)

Klasa

V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE

W RODZINIE WYSTĘPUJE <i>(właściwie zaznaczyć)</i>		
1.	Rodzina niepełna	<input type="checkbox"/>
2.	Bezrobocie	<input type="checkbox"/>
3.	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>
4.	Ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>
5.	Wielodzietność	<input type="checkbox"/>
6.	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo -wychowawczej	<input type="checkbox"/>
7.	Alkoholizm	<input type="checkbox"/>
8.	Narkomania	<input type="checkbox"/>
9.	Inna przyczyna (jaka)	<input type="checkbox"/>

VI. DEKLARACJA O OSIĄGNIĘTYM DOCHODZIE ¹ za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

Oświadczam, że:

a. gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób:

(przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące)

L.p	Imię i nazwisko	Pesel	Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia	Miejsce pracy/ nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

¹miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 901 z późn zm.) tj. 600 zł

b. wszystkie źródła dochodu wymienionych członków gospodarstwa domowego ucznia- uzyskane w miesiącu **poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku**

Lp.	ŹRÓDŁO DOCHODU	TAK (należy wpisać kwotę netto)	NIE	SPOSÓB DOKUMENTOWANIA DOCHODU (właściwe podkreślić)
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
2.	Emerytura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
3.	Renta inwalidzka, rodzinna, socjalna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
4.	Zasiłek chorobowy ZUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
5.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
6.	Dodatek pielęgnacyjny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
7.	Stypendia, staże	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
8.	Zasiłek dla bezrobotnych PUP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
9.	Dochody z gospodarstwa rolnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
10	Dochody z działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
11	Alimenty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
12	Inne dochody (np. praca dorywcza, pomoc finansowa od rodziny itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lub oświadczenie
13	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego (w tym świadczenie rodzicielskie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacany przez MOPS Zawiercie
14	Zasiłek okresowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacany przez MOPS Zawiercie
15	Zasiłek stały	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacany przez MOPS Zawierci
16	Zasiłek pielęgnacyjny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacany przez MOPS Zawiercie
17	Świadczenie pielęgnacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacany przez MOPS Zawiercie
18	Specjalny zasiłek opiekuńczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacany przez MOPS Zawiercie
19	Zasiłek dla opiekuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacany przez MOPS Zawiercie
20	Świadczenia z funduszu alimentacyjnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacane przez MOPS Zawiercie
21	Dodatek mieszkaniowy dodatek energetyczny	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nie wymaga udokumentowania jeżeli jest wypłacane przez MOPS Zawiercie
	ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY			
	DOCHÓD MIESIĘCZNY NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE			

c. Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego:

ALIMENTY ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB			
Lp	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
1			
2			
3			
ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA:			

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Lp.	NAZWA ZAŁĄCZNIKA
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

KLAUZULA INFORMACYJNA

I. Zgodnie z art. 13 oraz art. 14 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 (RODO), informujemy, iż:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu**, ul. Piłsudskiego 47, 42-400 Zawiercie, w imieniu którego działa **Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu**.
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych**. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Ośrodka Pomocy Społecznej, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w **Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zawierciu** za pomocą poczty tradycyjnej (42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 47), adresu e-mail iodo@mopszawiercie.pl lub telefonicznie **32 67 221 34**.
3. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym w celu przeprowadzenia procedury przyznawania stypendium i/lub zasiłku szkolnego. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i f) RODO w związku z art. 90b – 90p ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm.), art. 100 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.), art. 2a i art. 61 § 5 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.) oraz Uchwały Rady Miejskiej w Zawierciu Nr XI/98/11 z dnia 29 czerwca 2011 r. w sprawie upoważnienia dla Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu do wydawania decyzji administracyjnych z zakresu pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz Uchwały Rady Miejskiej w Zawierciu Nr LXI/559/18 z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zawiercie. W przypadku przetwarzania danych, których przetwarzanie nie znajduje oparcia w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, np. numeru telefonu lub adresu e-mail w celu ułatwienia kontaktu, podstawą prawną ich przetwarzania jest Pani/Pana zgoda, stosownie do art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania administracyjnego, a w szczególności następujące grupy odbiorców danych: administracja publiczna, sądy, prokuratury, Policja, podmioty prowadzące rachunki płatnicze, banki i spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe oraz operator pocztowy. Ponadto, odbiorcą Pani/Pana danych będzie Gmina Zawiercie, z siedzibą w Zawierciu przy ul. Leśnej 2. Pani/Pana dane osobowe mogą również zostać udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, jak również do organizacji międzynarodowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przepisami prawa – w tym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 164, ze zm.) oraz instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67), a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych – do czasu jej cofnięcia.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm.). Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku w sprawie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, jak również Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu –

stosowanie do art. 22 RODO, co oznacza, że żadne decyzje dotyczące wnioskodawcy, ucznia, jego rodziców (opiekunów prawnych) nie będą podejmowane wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili tych osób.

8. Posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 7 ust. 3 RODO prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, których przetwarzanie nie znajduje oparcia w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, np. numeru telefonu lub adresu e-mail w celu ułatwienia kontaktu;
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 7 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 (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia zamieszkałego na terenie gminy Zawiercie, dla których przetwarzanie nie znajduje oparcia w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, np. numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu.

Udzielona zgoda może być wycofana w dowolnym czasie i w dowolnej formie.

.....
Data, podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ C. (wypełnia podmiot realizujący świadczenia) INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ	
Ogółem dochód rodziny w miesiącu : I.	wyniósł:
Liczba członków rodziny:	Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę:
Wnioskodawca spełnia kryteria przyznania pomocy: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Przyznana wysokość stypendium na rok szkolny 2023/ 2024 :	
UWAGI:	
..... (podpis osoby dokonującej analizy)	