

**WÓJT GMINY
LIPNICA MUROWANA**

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 z późn. zm.)

termin złożenia wniosku: do 15 września 2022 r.**

Wnioskodawca¹ :

(w przypadku ucznia niepełnoletniego – nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna ucznia,
w przypadku ucznia pełnoletniego – nazwisko i imię ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Imię i Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia ucznia											
PESEL											
Imię i nazwisko matki											
Imię i nazwisko ojca											
Miejsce zamieszkania ucznia											
Ulica		Nr									
kod pocztowy				-						miejsowość	
Informacja o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2022/2023											
..... nazwa i adres szkoły	 klasa ucznia (wpisać słownie)				W przypadku ucznia szkoły ponadgimnazjalnej, czy jest to klasa maturalna? (niepotrzebne skreślić)			 pieczętka i podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia kontynuacji nauki	
		TAK / NIE									

II. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ

1. Trudna sytuacja materialna w rodzinie związana z wystąpieniem: (zaznaczyć X właściwe i udokumentować):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bezrobocia | <input type="checkbox"/> Alkoholizm |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> Narkomania |
| <input type="checkbox"/> Ciężkiej lub długotrwałej choroby | <input type="checkbox"/> Braku umiejętności wypełniania funkcji
opiekuńczo - wychowawczych |
| <input type="checkbox"/> Wielodzietności | <input type="checkbox"/> Zdarzenie losowe (opisać poniżej jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Niepełna rodzina | |

Podać okoliczności, opis zdarzenia

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

2. Informacja o składzie rodziny (Rodziną w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz.1876 z późn. zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące).

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	Nazwa i adres szkoły, zakładu pracy, inne źródła utrzymania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

3. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto)² w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenia wniosku:

Rodzaj dochodu	Kwota dochodu w zł (netto)
1. wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia: na podstawie umowy o pracę, umowy agencyjnej, umowy-zlecenia, umowy o dzieło	
2. dochody z działalności gospodarczej:	
a) opodatkowane na zasadach ogólnych	
b) opodatkowane ryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)	
3. dochody z gospodarstwa rolnego	
4. renta/emerytura/ świadczenie przedemerytalne/ zasiłek przedemerytalny	
5. zasiłek chorobowy/świadczenie rehabilitacyjne	
6. zasiłek rodzinny i dodatki stałe do zasiłku rodzinnego	
7. świadczenie pielęgnacyjne	
8. zasiłek pielęgnacyjny	
9. zasiłek dla bezrobotnych	
10. zasiłek stały lub okresowy z pomocy społecznej	
11. alimenty/świadczenie z funduszu alimentacyjnego	
12. dodatek mieszkaniowy	
13. inne dochody (wpisać jakie)	
Dochód razem: zł.....gr

Wyżej wymienione dochody należy udokumentować³.

Oświadczam, że miesięczny dochód na osobę w rodzinie ucznia wynosizł.

Słownie zł.

.....

5. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, 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 119/1, z 04.05.2016 r., zwanego dalej „RODO” **wyrażam/nie wyrażam**¹ zgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych: numer telefonu kontaktowego w celach kontaktowych podczas procedury przyznawania stypendium szkolnego* / zasiłku szkolnego*. Podanie przeze mnie danych osobowych jest swobodne i dobrowolne. Zostałem(am) poinformowany(a) o moich prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
6. Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych, przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

.....
(data i podpis wnioskodawcy o zapoznaniu się z treścią pouczenia)

Objaśnienia:

¹ Wniosek mogą złożyć:

- rodzice /prawni opiekunowie niepełnoletniego ucznia,
- pełnoletni uczeń,
- dyrektor szkoły.

² 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: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

³ Wysokość osiągniętych dochodów należy potwierdzić;

- a) zaświadczeniem pracodawcy o wysokości dochodu netto ze stosunku pracy lub oświadczeniem,
- b) zaświadczeniem, umową, rachunkiem lub oświadczeniem z tytułu umowy zlecenia lub umowy o dzieło,
- c) kserokopią decyzji z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek stały, zasiłek okresowy, dodatek mieszkaniowy) lub oświadczeniem o wypłaceniu świadczeń,
- d) nakaz płatniczy za 2022 r. lub oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego, jego wielkości w hektarach przeliczeniowych. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 345,00 zł (od tak obliczonego dochodu należy odjąć faktycznie opłaconą składkę KRUS za jeden miesiąc, dotyczącą jedynie właścicieli gospodarstwa)
- e) odcinek renty/ emerytury lub oświadczeniem o wysokości otrzymywanej renty/ emerytury,
- f) kserokopia orzeczenia sądu dot. wysokości zasądzonych alimentów lub decyzją GOPS-z funduszu alimentacyjnego),
- g) oświadczeniem o dochodach uzyskanych z prac dorywczych,
- h) zaświadczeniem, decyzją z Powiatowego Urzędu Pracy o prawie i wysokości zasiłku dla bezrobotnych lub innych świadczeń z funduszu pracy lub oświadczeniem,
- i) Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy,
- j) Zaświadczeniem Naczelnika Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy lub oświadczeniem o liczbie miesięcy w którym jest prowadzona działalność (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych),
- k) Zaświadczeniem Naczelnika Urzędu Skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości dochodu oraz dowód opłacenia składek w ZUS (działalność gospodarcza opodatkowana na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne w tym karta podatkowa).

W przypadku składania oświadczenia konieczne jest dopisanie klauzuli „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

¹ Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1) dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Wójt Gminy Lipnica Murowana z siedzibą w Urzędzie Gminy Lipnica Murowana, Lipnica Murowana 44, 32-724 Lipnica Murowana. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: gmina@lipnicamurowana.pl.
2. Współadministratorem danych osobowych jest Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli w Lipnicy Murowanej, 32-724 Lipnica Murowana 59. Kontakt z współadministratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: zosip@lipnicamurowana.pl.
3. Administrator i Współadministrator wyznaczili Inspektora Ochrony Danych. Funkcję IOD pełni Pani Patrycja Powroziewicz-Wrona, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: odo@lipnicamurowana.pl.
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego i wydania w tej sprawie właściwej decyzji administracyjnej na podstawie:
 - a. w przypadku przetwarzania Państwa danych kontaktowych w postaci numer telefonu, adres e-mail, art. 6 ust. 1 lit. a) – osoba, której dane dotyczą, wyraziła zgodę na ich przetwarzanie
 - b. w przypadku przetwarzania danych identyfikacyjnych art. 6 ust. 1 lit. c) – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego;
 - c. w przypadku przetwarzania szczególnej kategorii danych osobowych, art. 9 ust. 2 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania szczególnych praw w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej.
5. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą podmioty publiczne uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów, na potrzeby prowadzonych przez nie postępowań.
6. Wskazane we wniosku dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo usunięcia gdy dane nie są już niezbędne do celów dla których zostały zebrane oraz gdy dane przetwarzane są niezgodnie z prawem, prawo do ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).
8. W przypadku gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO, istnieje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych wynika z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 1327) oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256), nie podanie danych osobowych uniemożliwi realizację niniejszego wniosku.
10. W przypadku danych kontaktowych w postaci adres e-mail, numer telefonu, dane te są przekazywane dobrowolnie i przetwarzane są przez czas realizacji wniosku lub do momentu wycofania zgody na ich przetwarzanie.
11. Wskazane we wniosku dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

** niepotrzebne skreślić

*** wstawić znak X