

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM

1. DANE WNIOSKODAWCY (rodzica, pełnoletniego ucznia lub dyrektora)	
1. Nazwisko:	2. Imię:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Stan cywilny:	6. Miejsce zamieszkania (dokładny adres):
7. Telefon/e-mail/fax:	

Wnoszę o przyznanie dla ucznia wymienionego w pkt 2 wniosku:	
<input type="checkbox"/> stypendium szkolnego w formie: <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników); <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania; <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym.	<input type="checkbox"/> zasiłku szkolnego w formie: <input type="checkbox"/> świadczenie pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.

2. DANE UCZNI	
1. Nazwisko:	2. Imię:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Nazwa i siedziba szkoły, do której uczeń uczęszcza:	6. Klasa, do której uczeń uczęszcza •w bieżącym roku szkolnym:
7. Miejsce zamieszkania (wypełnić, jeżeli jest inne niż wnioskodawcy):	

3. DANE WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY (w tym wnioskodawcy i ucznia/ów), na którego/ych składany jest wniosek, zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym.

Dochód netto członków rodziny (wraz ze świadczeniem z pomocy społecznej) z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

W skład rodziny wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki	Wysokość dochodu netto w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Łączny dochód rodziny wynosi miesięcznie.....zł.

Średni łączny dochód netto na 1 członka rodziny wynosi miesięcznie.....zł.

Dane uzasadniające przyznanie:

stypendium szkolnego w rodzinie ucznia występuje: <input type="checkbox"/> bezrobocie; <input type="checkbox"/> niepełnosprawność; <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba; <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania; <input type="checkbox"/> rodzina wielodzietna; <input type="checkbox"/> rodzina niepełna; <input type="checkbox"/> rodzice (opiekunowie) mają ograniczone prawo wykonywania władzy rodzicielskiej; <input type="checkbox"/> inne przyczyny (jakie)	zasiłku szkolnego w rodzinie wystąpiło: <input type="checkbox"/> pożar; <input type="checkbox"/> zalanie domu (mieszkania); <input type="checkbox"/> wypadek; <input type="checkbox"/> śmierć; <input type="checkbox"/> inne (jakie)
---	--

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- zaświadczenie/a o dochodach;
- zaświadczenie/a o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
- odcinek/odcinki emerytury/renty;
- kserokopia decyzji o przyznaniu/odmowie przyznania świadczeń rodzinnych;
- zaświadczenie/a właściwego urzędu skarbowego o formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej – w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od osób fizycznych;
- dowody opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych – w przypadku jak wyżej;
- oświadczenie o wysokości dochodów – w przypadkach określonych w odrębnych przepisach;
- zaświadczenie/a o liczbie hektarów przeliczeniowych prowadzonego gospodarstwa rolnego lub aktualny nakaz płatniczy;
- zaświadczenie/a właściwego urzędu pracy o zarejestrowaniu osoby bezrobotnej;
- orzeczenie/a o niepełności;
- zaświadczenie/a lekarza specjalisty o chorobie lub karta/y informacyjna/e leczenia szpitalnego;
- dokument/y potwierdzający/e ograniczenie prawa wykonywania władzy rodzicielskiej;
- zaświadczenie szkoły o uczęszczaniu ucznia do innej niż szkoła podstawowa i gimnazjum, chyba że uczeń uczęszcza do tych szkół w innej gminie;
- dokument/y potwierdzający/e wystąpienie zdarzenia losowego;
-
-
-

Liczba dołączonych wniosków dla kolejnego ucznia:.....

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu karnego za podawanie fałszywych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość podanych wyżej informacji oraz załączników.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis ucznia pełnoletniego, rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania, numeru PESEL, numeru telefonu, adresu e-mail, stanu cywilnego, miejsca pracy, sytuacji materialnej oraz danych osobowych członków mojej rodziny (wynikających z wniosku o przyznanie stypendium szkolnego) dla potrzeb prowadzonego postępowania w sprawie przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Adamówce, w celu efektywnego przeprowadzenia procesu wnioskowania, weryfikowania wniosków i wydawania decyzji, w tym ułatwienia komunikacji z wnioskodawcami.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.), zwanego dalej „rozporządzeniem RODO”, zostałem poinformowany, że:

- a) administratorem moich danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Adamówce**, z siedzibą **Adamówka 97, 37-534 Adamówka**, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne;
- b) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest: Pan Radosław Stypka, z którym kontaktować się można drogą elektroniczną e-mail: rstypka@adamowka.pl lub pisemnie pod adresem siedziby administratora.
- c) moje dane zostaną usunięte miesiąc po zakończeniu procesu weryfikacji wniosków, jeżeli pomoc materialna o charakterze socjalnym nie zostanie przyznana;
- d) posiadam prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych oraz danych osobowych członków mojej rodziny, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
- e) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli moim zdaniem przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO;
- f) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
- g) posiadanie danych jest warunkiem umownym i jest dobrowolne;
- h) jestem świadomy tego, że przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne i konieczne do prawidłowego i efektywnego przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz akceptuję te cele;
- i) wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Adamówce z obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczenia przetwarzanych danych oraz ich legalnego przetwarzania; Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Adamówce nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób
- j) moje oraz mojej rodziny dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej;
- k) dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. przez okres 5 lat.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Informacja o zakwalifikowaniu wniosku przez organ przyznający pomoc stypendialną:

Kryteria wyliczenia stypendium

Dochód netto za miesiąc (sierpień 20...r.) osiągnięty na osobę w rodzinie zł.
Spełniono kryterium społeczne – informacja o sytuacji rodziny ucznia.

(wyszczególnić)

I. Przyznano stypendium szkolne za okres 20 r. - 20 r.

w wysokości

faktury na kwotę

do wypłaty

Nie przyznano stypendium, dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi

i przekracza kryterium dochodowe tj.

Adamówka, dnia

.....

czytelny podpis osoby dokonującej wyliczenia

II. Przyznano stypendium szkolne za okres 20 r. - 20 r.

w wysokości

faktury na kwotę

do wypłaty

Nie przyznano stypendium, dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi

i przekracza kryterium dochodowe tj.

Adamówka, dnia

.....

czytelny podpis osoby dokonującej wyliczenia

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA KOLEJNEGO UCZNIĄ W RODZINIE

4. DANE WNIOSKODAWCY (rodzica, pełnoletniego ucznia lub dyrektora)	
8. Nazwisko:	9. Imię:
10. Data urodzenia:	11. PESEL:
12. Stan cywilny:	13. Miejsce zamieszkania (dokładny adres):
14. Telefon/e-mail/fax:	

Wnoszę o przyznanie dla ucznia wymienionego w pkt 2 wniosku:	
<input type="checkbox"/> stypendium szkolnego w formie: <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników); <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania; <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym.	<input type="checkbox"/> zasiłku szkolnego w formie: <input type="checkbox"/> świadczenie pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.

5. DANE UCZNIĄ	
8. Nazwisko:	9. Imię:
10. Data urodzenia:	11. PESEL:
12. Nazwa i siedziba szkoły, do której uczeń uczęszcza:	13. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym:
7. Miejsce zamieszkania (wypełnić, jeżeli jest inne niż wnioskodawcy):	

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu karnego za podawanie fałszywych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość podanych wyżej informacji oraz załączników.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis ucznia pełnoletniego, rodzica
lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

Łączny dochód rodziny wynosi miesięcznie.....zł.

Średni łączny dochód netto na 1 członka rodziny wynosi miesięcznie.....zł.

Informacja o zakwalifikowaniu wniosku przez organ przyznający pomoc stypendialną:

Kryteria wyliczenia stypendium

Dochód netto za miesiąc (sierpień 20...r.) osiągnięty na osobę w rodzinie zł.
Spełniono kryterium społeczne – informacja o sytuacji rodziny ucznia.

(wyszczególnić))

I. Przyznano stypendium szkolne za okres 20 r. - 20 r.

w wysokości

faktury na kwotę

do wypłaty

Nie przyznano stypendium, dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi

i przekracza kryterium dochodowe tj.

Adamówka, dnia

.....
czytelny podpis osoby dokonującej wyliczenia

II. Przyznano stypendium szkolne za okres 20 r. - 20 r.

w wysokości

faktury na kwotę

do wypłaty

Nie przyznano stypendium, dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi

i przekracza kryterium dochodowe tj.

Adamówka, dnia

.....
czytelny podpis osoby dokonującej wyliczenia