Załącznik do zarządzenia Wójta Gminy Kleszczów Nr 120.61.2020 z dnia 8 lipca 2020 r.

**Wnioskodawca**

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

(imię i nazwisko rodzica, pełnoletniego ucznia (miejscowość, data)

lub dyrektora szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka)

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

 (adres)

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

................................................. **Kierownik Gminnego Ośrodka**

 (tel. kont.) **Pomocy Społecznej w Kleszczowie**

**Wniosek
o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego\***

Na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego\* dla ucznia:

**1. Dane ucznia:**

Nazwisko i imię ucznia .....................................................................................................

Imiona i nazwisko rodziców .............................................................................................

Data urodzenia ucznia ........................................... r.

Miejsce zamieszkania ucznia ...........................................................................................

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

W roku szkolnym 20..../20.... jest uczniem/słuchaczem/wychowankiem\* ....................................... klasy szkoły/kolegium/ośrodka\* .........................................................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły/kolegium/ośrodka)

**2. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego\***

Opis sytuacji materialnej rodziny ucznia: (należy wskazać np. takie  przesłanki jak: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina jest niepełna, wystąpiło zdarzenie losowe):

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

Oświadczenie o dochodach wszystkich członków rodziny ucznia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **pokrewieństwo** | **Źródłodochodu** | **Wysokość dochoduw zł (netto)** |
|  |  | wnioskodawca |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód rodziny ucznia** |  |

**3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (inna niż pieniężna):** całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, czyli kosztów podręczników, przyborów szkolnych, stroju sportowego, dofinansowanie kosztów dojazdu do szkoły lub dofinansowanie czesnego; pomoc rzeczowa *(należy wskazać formy określone w regulaminie):*

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

**4. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej** o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły, zmianie liczby domowników oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar Gminy Kleszczów.

**5. Forma wypłaty stypendium/zasiłku\* szkolnego:**

**1.** wypłata w kasie\*

2. proszę o przekazanie przyznanej kwoty stypendium/zasiłku\* szkolnego na konto bankowe\*:

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

 (nazwa banku)

na rachunek nr .........................................................................................................................................

 (26-cyfrowy numer rachunku bankowego)

**5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

Do wniosku załączam:

- zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskanych dochodach wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,\*

- zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego o wysokości dochodu z działalności gospodarczej opodatkowanego na zasadach ogólnych oraz o formie opodatkowania (dla ryczałtowców) za ubiegły rok,

- zaświadczenie/oświadczenie o okresowych zasiłkach uzyskanych z opieki społecznej,\*

- zaświadczenie o liczbie ha przeliczeniowych posiadanych gruntów rolnych przez wszystkich członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym lub nakaz płatniczy, \*

- decyzje o wysokości alimentów, rent, emerytur, \*

- zaświadczenie o rozpoczęciu lub kontynuowaniu nauki w bieżącym roku szkolnym,

- oświadczenie o nieosiąganiu dochodów,\*

- inne ............................................................................................................................................................

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

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

***Instrukcja:***

*1. Jako dochód poszczególnych członków rodziny należy wpisać* ***sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,*** *bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania* ***z wyjątkiem:*** *jednorazowego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia z tytułu prac społecznie użytecznych, zasiłku celowego oraz już otrzymywanego stypendium szkolnego lub motywacyjnego oraz zasiłku szkolnego, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej dla osób represjonowanych z powodów politycznych oraz świadczeń wychowawczych i dodatków wychowawczych (500 plus), świadczeń z tytułu Karty Polaka.*

*2. W przypadku utraty dochodu przez danego członka rodziny należy podać dochody członków rodziny z miesiąca złożenia wniosku.*

*3. Do uzyskanych przychodów nie wlicza się (i nie uwzględnia się w tabelce): podatku dochodowego od osób fizycznych (należy wstawić tylko dochód netto), płaconych przez członków rodziny składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób.*

*4. W przypadku uzyskania przychodów z gospodarstwa rolnego należy przyjmować, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308 zł (od tak obliczonego dochodu należy odjąć faktycznie opłaconą składkę KRUS za jeden miesiąc, dotyczącą jedynie właścicieli gospodarstwa.*

*5. Na udokumentowanie dochodów należy dołączyć zaświadczenia o wysokości dochodów, czyli: m.in. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej uwzględniające rodzaj świadczeń i ich wysokość; zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej prowadzonej wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego w trybie art. 8 ust. 7 i 8 ustawy o pomocy społecznej; zaświadczenia o wysokości rent, emerytur, alimentów; zaświadczenia z zakładów pracy; zaświadczenia o wielkości gospodarstwa rolnego i inne* ***albo oświadczenie o wysokości dochodu członków rodziny -*** *jednakże oświadczenia te nie mogą zastąpić zaświadczenia naczelnika urzędu skarbowego o wysokości dochodu z działalności gospodarczej opodatkowanego na zasadach ogólnych oraz o formie opodatkowania (dla ryczałtowców).*

\* niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie 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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej jako „RODO”, informuję, że:

**I. Administrator danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Wójt Gminy Kleszczów, z siedzibą przy ul. Głównej 47, 97-410 Kleszczów (dalej: my). Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Urząd Gminy w Kleszczowieul. Główna 47, 97-410 Kleszczów
* przez email: kleszczow@kleszczow.pl

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Inspektor ochrony danych, ul. Główna 47, 97-410 Kleszczów.
* Przez email: iod@kleszczow.pl

**III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium / zasiłku szkolnego.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

**IV. Okres przechowywania danych osobowych**

Twoje dane osobowe będą przez nas przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, który wynosi 5 lat.

**V. Odbiorcy danych**

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów prawa (np. instytucje prowadzące kontrolę w Urzędzie Gminy w Kleszczowie, sądy, administracja publiczna).

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleszczowie na podstawie upoważnienia nadanego przez Radę Gminy Kleszczów kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleszczowie, do prowadzenia postępowań o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

**VI. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo dostępu do Twoich danych osobowych;
2. prawo do sprostowania Twoich danych osobowych;
3. prawo do usunięcia Twoich danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

**VII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie**

Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**VIII. Konieczność podania danych**

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i wynika z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.