

ADNOTACJA URZĘDOWA			
Data wpływu wniosku		Numer wniosku	
UWAGA! WNIOSEK WYPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI			

WNIOSEK

O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM NA ROK SZKOLNY/.....

1. DANE WNIOSKODAWCY I OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ

Wnioskujący:	pełnoletni uczeń, rodzic ucznia, dyrektor szkoły*		
Imię			
Nazwisko			
Pełny adres zamieszkania/stałego pobytu			
Telefon kontaktowy			
Dane ucznia:			
Imię			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Imię ojca/matki/opiekuna**			
Pełny adres zamieszkania/stałego pobytu			
Dane szkoły do której uczęszcza uczeń:			
Nazwa szkoły			
Typ szkoły			
Adres szkoły (ulica, miejscowość, kod pocztowy, województwo)			
Klasa, do której uczęszcza uczeń			

*Właściwe podkreślić

** Właściwe podkreślić w zależności od wnioskującego.

4. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają niżej wymienione osoby:

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce nauki/pracy	Stopień pokrewieństwa względem ucznia
1.				uczeń
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Źródła miesięcznego dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem) stanowiły:

- a) wynagrodzenie za pracęzł
- b) zasiłek rodzinny i dodatki stałezł
- c) świadczenia pielęgnacyjnezł
- d) zasiłek pielęgnacyjnyzł
- e) stałe zasiłki z pomocy społecznejzł
- f) zasiłek okresowy z pomocy społecznejzł
- g) emerytury, renty inwalidzkie i rodzinnezł
- h) alimentyzł
- i) zasiłek dla bezrobotnychzł
- j) dochody z prowadzenia działalności gospodarczejzł
- k) dodatki mieszkaniowezł
- l) inne dochodyzł

❖ Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny, wspólnie zamieszkującej i prowadzącej wspólnie gospodarstwo domowe wyniosłyzł. Miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wyniósł zł.

❖ Inne otrzymywane przez ucznia stypendium o charakterze socjalnym (rodzaj, kwota):
.....

.....
Data i podpis wnioskodawcy

- **Pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny w dniu składania wniosku.**
- **W przypadku wystąpienia w rodzinie osoby otrzymującej pomoc materialną o charakterze socjalnym zmian mających wpływ na prawo do otrzymywania tej pomocy osoba wnioskująca jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Wójta Gminy Suchy Dąb.**
- **Oświadczam, że zostałem/lam poinformowany/a, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.**
- **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem stypendiów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)**

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

5. DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY (wypełnia szkoła)

Zaświadcza się że,(imię i nazwisko ucznia)
Nr PESEL jest uczniem/uczennicą klasy

.....
(pełna nazwa szkoły)

Opinia dyrektora szkoły:

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

pieczęć szkoły

pieczęć i podpis dyrektora

Do wniosku należy dołączyć:

- Wszystkie zaświadczenia o wysokości dochodów,
- Zaświadczenia o korzystaniu ze świadczeń z GOPS – u,
- Zaświadczenia z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej bez prawa do zasiłku,
- Zaświadczenie o stypendiach, jakie otrzymują dzieci,
- Dokumenty potwierdzające trudną sytuację materialną (pkt.3)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwane dalej RODO, informujemy, że:

1. Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Suchy Dąb, z siedzibą przy ul. Gdańskiej 17, 83-022 Suchy Dąb.

2. Inspektor Ochrony Danych

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych – p. Adrianą Głuchowską za pomocą adresu e – mail: inspektor@suchy-dab.pl oraz numeru telefonu: 696 011 969.

3. Cel i podstawa prawna przetwarzania

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu przyznania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolne, zasiłek szkolny), na podstawie ustawy z dnia 07.09.1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U z 2018r. poz.1457 z późn.zm.). Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Jest to obowiązek prawny wynikający z ustawy z dnia 07.09.1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U z 2018r. poz.1457 z późn.zm.).

4. Odbiorcy danych

W toku załatwiania Pani/Pana sprawy dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom. Odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. Informacja o przekazaniu danych do państw trzecich

Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

6. Prawa osób, których dane są przetwarzane

Ma Pani/Pan prawo, w zakresie danych osobowych Pani/Pana dotyczących do:

- 1) dostępu do danych osobowych,
- 2) sprostowania danych osobowych np. gdy są nieaktualnie lub nieprawdziwe,
- 3) w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.

7. Profilowanie

Ponadto informujemy, że Administrator nie przetwarza danych osobowych w trybie zautomatyzowanym oraz że dane nie są profilowane.

Dobrowolność podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak przekazania danych spowoduje niemożność wykonania zadań powierzonych Administratorowi.

.....

(data i podpis)