

**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej w roku szkolnym /
w formie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego***

Data wpływu wniosku(wypełnia GAO)

Burmistrz Tuchowa
ul. Rynek 1, 33-170 Tuchów
za pośrednictwem
**Dyrektora Gminnej
Administracji Oświaty**

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY (właściwe zaznaczyć)		
☐ Rodzic/opiekun prawny ☐ Pełnoletni uczeń ☐ Dyrektor szkoły		
Imię i nazwisko:		
PESEL:		
Numer telefonu:		
Adres zamieszkania		
Forma wypłaty pomocy materialnej (właściwe zaznaczyć)	☐ Wypłata w Kasie UM w Tuchowie	☐ Przelew na rachunek bankowy
Nr rachunku bankowego		

2. DANE OSOBOWE UCZNIA		
2. 1	Imię i nazwisko:	
	Data urodzenia:	PESEL:
	Imię i nazwisko matki:	Imię i nazwisko ojca:
	Adres zamieszkania:	
	Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 202 /202	
	Nazwa szkoły:	Typ szkoły
		Klasa:

2. 2	Imię i nazwisko:																	
	Data urodzenia:	PESEL:																
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
	Imię i nazwisko matki:	Imię i nazwisko ojca:																
	Adres zamieszkania:																	
Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 202 /202																		
Nazwa szkoły:	Typ szkoły:	Klasa:																

2. 3	Imię i nazwisko:																	
	Data urodzenia:	PESEL:																
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
	Imię i nazwisko matki:	Imię i nazwisko ojca:																
	Adres zamieszkania:																	
Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 202 /202																		
Nazwa szkoły:	Typ szkoły:	Klasa:																

2. 4	Imię i nazwisko:																	
	Data urodzenia:	PESEL:																
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
	Imię i nazwisko matki:	Imię i nazwisko ojca:																
	Adres zamieszkania:																	
Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 202 /202																		
Nazwa szkoły:	Typ szkoły:	Klasa:																

2. 5	Imię i nazwisko:		
	Data urodzenia:	PESEL: 	
	Imię i nazwisko matki:		Imię i nazwisko ojca:
	Adres zamieszkania:		
	Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym		
Nazwa szkoły:		Typ szkoły:	Klasa:

3. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach - należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

3.1	☐	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą Rodzaj zajęć: Podmiot prowadzący zajęcia edukacyjne
3.2	☐	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (podręczniki, pomoce naukowe, literatura fachowa, przybory szkolne, abonament internetowy, opłata za zieloną szkołę, wycieczki szkolne, zakup komputera i jego części, drukarki, sprzęt ułatwiający naukę, rozwój zainteresowań i uzdolnień, strój sportowy i inne wyposażenie ucznia wymagane obligatoryjnie przez szkołę)
3.3	☐	Całkowite lub częściowe pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych

Oświadczenie

Oświadczam, że uczeń ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/ nie otrzymuje* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przezw wysokości na okres

*niepotrzebne skreślić

4. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU - TRUDNA SYTUACJA MATERIALNA WYNIKAJĄCA W SZCZEGÓLNOŚCI Z (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

- ☐ bezrobocie
- ☐ długotrwała ciężka choroba
- ☐ wielodzietność
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ rodzina niepełna
- ☐ wystąpiło zdarzenie losowe(jakie?).....
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ alkoholizm lub narkomania

5. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

Świadomy(a) obowiązków wynikających z art. 90o ustawy o systemie oświaty i ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam co następuje:*)

1. CZŁONKOWIE MOJEJ RODZINY SĄ ZOBŁIGOWANI DO PŁACENIA ALIMENTÓW NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO:**)

L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		
4.		

**) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:
- wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy.

2. RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM:

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

3. ŹRÓDŁA DOCHODÓW NETTO WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY, POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

Lp.	Rodzaj dochodu	Dochód netto
1.	Dochód z pracy zarobkowej	
2.	Dochód z działalności gospodarczej	
3.	Świadczenia z pomocy społecznej	
4.	Dochód z gospodarstwa rolnego wielkość:ha	
5.	Emerytury, renty	
6.	Inne dochody (jakie?).....	
Łączny dochód netto gospodarstwa domowego		
Ilość osób w rodzinie		
Dochód netto na jedną osobę w rodzinie		

1.Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

2.Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (zwiększenie dochodu w rodzinie, skreślenie z listy uczniów szkoły, otrzymanie innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, zmiana miejsca zamieszkania ucznia – poza teren gminy Tuchów).

Tuchów,
data

.....
podpis osoby składającej wniosek

*niepotrzebne skreślić

6. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY WYCHOWUJĄCEGO DZIECKO:

Oświadczam, że posiadam pełnię praw rodzicielskich / jestem opiekunem prawnym dziecka / dzieci wymienionych we wniosku w pkt. 2

.....
data i podpis wnioskodawcy

Lp.	Załączniki (właściwe zaznaczyć)	Szt.
1.	Zaświadczenie o wysokości dochodu z pracy zarobkowej	
2.	Oświadczenie o wysokości dochodu z pracy zarobkowej	
3.	Zaświadczenie o wysokości świadczeń z pomocy społecznej	
4.	Oświadczenie o wysokości świadczeń z pomocy społecznej	
5.	Nakaz płatniczy podatku rolnego	
6.	Oświadczenie o wysokości dochodu z gospodarstwa rolnego	
7.	Decyzja ZUS / KRUS o wysokości renty lub emerytury	
8.	Postanowienie sądu o zasądzonych świadczeniach alimentacyjnych	
9.	Zaświadczenie Urzędu Pracy o pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych	
10.	Oświadczenie o wysokości dochodów z prowadzenia działalności gospodarczej	
11.	Zaświadczenie Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania działalności gospodarczej	
12.	Oświadczenie o osiąganiu dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym	

INFORMACJA DOTYCZĄCA 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Burmistrz Tuchowa, ul. Rynek 1 33-170 Tuchów, kontakt poprzez email: um@tuchow.pl. Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych w celu rozpatrzenia przedmiotowego wniosku podmiotowi: Gminna Administracja Oświaty w Tuchowie (dalej: "GAO" lub "Podmiot przetwarzający"), w imieniu, której działa Dyrektor, z siedzibą przy ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów, e-mail: a.ryndak@tuchow.pl.
2. Administrator oraz Podmiot przetwarzający wyznaczili Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem email: iod@tuchow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Przetwarzanie Pani/Pana/dziecka danych osobowych tj. m. in. imię, nazwisko, adres, PESEL, numer telefonu, informacje o stanie zdrowia, informacje o sytuacji materialnej itd. odbywa się w celu rozpatrzenia wniosku i ew. realizacji stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego) – tj. w związku z realizacją zadań ustawowych, statutowych oraz innych obowiązków wynikających z przepisów prawa oraz zawartych umów i porozumień. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, Uchwała Nr LVIII/411/2018r. Rady Miejskiej w Tuchowie z dnia 29 sierpnia 2018 r. (art. 6 lit. b, c, e, f oraz art. 9 lit. a i b RODO).
4. Odbiorcami Pani/Pana/dziecka danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja na podstawie przepisów prawa oraz zawartych umów.
5. Nie planuje się przekazywania Pani/Pana/dziecka danych osobowych do państw trzecich lub org. międzynarodowych.
6. Pani/Pana/dziecka dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana/dziecka dane osobowe zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
7. Jeżeli zostaną spełnione odpowiednie warunki określone w RODO - posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych dziecka, a także prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium lub zasiłku szkolnego i wydania w tej sprawie właściwej decyzji administracyjnej.
10. Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowane.

Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące przetwarzania danych osobowych

Tuchów, dnia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

.....
(Podpis wnioskodawcy - ucznia pełnoletniego/ rodzica lub opiekuna)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia ww. wniosku.

.....
(Podpis wnioskodawcy - ucznia pełnoletniego/ rodzica lub opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka, innych niż te przetwarzane m. in. na podstawie przepisu prawa, tj. art. 6 lit. b, c, e, f RODO.

.....
(Podpis wnioskodawcy - ucznia pełnoletniego/ rodzica lub opiekuna)