

DYREKTOR CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W STAROŻREBACH Wniosek RODZICA, OPIEKUNA PEŁNOLETNIEGO UCZNIA, DYREKTORA SZKOŁY o przyznanie stypendium szkolnego o charakterze socjalnym Uwaga: Wniosek należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym, wielkimi literami.	Nr ewidencyjny wniosku
--	-------------------------------------

CZEŚĆ A

I. WNIOSKODAWCA:

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

- ☐ rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka
☐ pełnoletni uczeń/słuchacz/wychowanek
☐ dyrektor szkoły publicznej i niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej dla młodzieży i dla dorosłych, kolegium pracowników służb społecznych, publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

DANE WNIOSKODAWCY										
Imię										
Nazwisko										
Pesel ¹⁾										
W przypadku braku numeru PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾										

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY ¹⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	
Telefon		☐ W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Usług Społecznych w Starożrebach mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO ☐ W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Centrum Usług Społecznych w Starożrebach mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO	
ADRES DO DORECZEŃ ¹⁾ (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr zamieszkania	

¹⁾ Nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka.

II. DANE UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA

DANE UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię		Nazwisko	

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię		Nazwisko	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	

NAZWA I ADRES SZKOŁY/KOLEGIUM/OŚRODKA			
Typ i nazwa szkoły/kolegium/ośrodka ²⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica/Nr			

²⁾ Jeżeli szkoła wchodzi w skład zespołu należy również podać nazwę zespołu

III. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1) Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej

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

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.		WNIOSKODAWCA
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Oświadczam, że dochód mojej rodziny³⁾ składa się z następujących elementów i wynosi:

DOCHÓD RODZINY – ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU ⁴⁾	
ŹRÓDŁO DOCHODU	KWOTA NETTO
Wynagrodzenia ze stosunku pracy	
Dochody z umowy zlecenia	
Praca dorywcza	
Zasiłek macierzyński	
Zasiłek chorobowy	
Świadczenie rehabilitacyjne	
Zasiłek dla bezrobotnych/ stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy	
Działalność gospodarcza	
Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego)	
Emerytura	
Renta/renta rodzinna	
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego	

Zasilek pielęgnacyjny		
Świadczenie pielęgnacyjne		
Dodatek mieszkaniowy		
Dodatek energetyczny		
Praktyki uczniowskie		
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego		
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasilek stały	
	Zasilek okresowy	
Inne dochody (wymienić jakie):		
Łączny dochód miesięczny rodziny		
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów		
Łączny dochód miesięczny rodziny		
Należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób		

Liczba osób w rodzinie:
Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi zł

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Starożrebach o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w tryb przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

2) Uczeń/słuchacz/wychowanek ubiegający się o stypendium **otrzymuje/nie otrzymuje⁶⁾** inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez.....
w wysokości.....
na okres.....

3) Inne przesłanki uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

- ☐ Bezrobocie
- ☐ Alkoholizm
- ☐ Narkomania
- ☐ Niepełnosprawność
- ☐ Ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ Wielodzietność
- ☐ Niepełna rodzina
- ☐ Zdarzenia losowe
- ☐ inne.....

3) Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło

4) Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody, Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust.3 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, zgodnie z którym 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:

1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

3, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

⁵⁾**Od 1 stycznia 2025 r.** Kwota dochodu z 1 ha przeliczeniowego określona jest w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 lipca 2024 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz.1044)

⁶⁾niepotrzebne skreślić

IV. UZASADNIENIE PRZYZNANIA POMOCY MATERIALNEJ (OPIS SYTUACJI RODZINNEJ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna.

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

- ☐ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym szczególności zakup podręczników.
- ☐ 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 realizowanych poza szkołą.
- ☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych lub słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych.

VI. Preferowana forma realizacji świadczenia.

- ☐ konto osobiste

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego																												
Nazwa Banku																												
Numer Konta																												

- ☐ karta przedpłacona

VII. Załączniki do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....

ⁿiepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik Centrum Usług Społecznych w Starożrebach po weryfikacji zebranej dokumentacji)

1) Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.

☐ TAK

☐ NIE

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

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

2) Dochód rodziny:.....

3) Liczba członków rodziny.....

4) Dochód na osobę w rodzinie:

5) Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium :
szkolnego:.....

.....
Weryfikacji dokumentów dokonał
(data i podpis)

.....
Sprawdził pod względem merytorycznym
(data i podpis)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla których administratorem danych jest Centrum Usług w Staroźrebach podczas procedury przyznawania świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.

Szanowni Państwo,

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016, str. 1)- zwanego dalej RODO, uprzejmie informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Staroźrebach, tel. 24 268 28 34.
- 2) Kontakt do Inspektora ochrony danych w Centrum Usług Społecznych w Staroźrebach, e-mail: iod@starozreby.pl.
- 3) Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym w celu przeprowadzenia procedury przyznawania stypendium szkolnego. Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO. Szczegółowe cele przetwarzania danych (przeprowadzanie procedury przyznawania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym) zostały wskazane w przepisach: ustawa z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym, ustawa z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty.
- 4) Dane osobowe zostaną udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- 5) Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U z 2018 roku poz. 217 z późn. zm.)
- 6) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 RODO, sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO, usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO, ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO, przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO, wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 RODO. Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest prawna opieka.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
- 8) Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencje niepodania danych osobowych będzie nierozpoznanie sprawy.
- 9) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....

Data i podpis