

ADNOTACJA URZĘDOWA			
Data wpływu wniosku		Numer wniosku	
<b>UWAGA! WNIOSEK WYPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI</b>			

## WNIOSEK

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

#### 1. DANE WNIOSKODAWCY I OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ

<b>Wnioskujący:</b>	pełnoletni uczeń, rodzic ucznia, dyrektor szkoły*		
Imię			
Nazwisko			
Pełny adres zamieszkania/stałego pobytu			
Telefon kontaktowy			
<b>Dane ucznia:</b>			
Imię			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Imię ojca/matki/opiekuna**			
Pełny adres zamieszkania/stałego pobytu			
<b>Dane szkoły do której uczęszcza uczeń:</b>			
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 pracę .....zł
- b) zasiłek rodzinny i dodatki stałe .....zł
- c) świadczenia pielęgnacyjne .....zł
- d) zasiłek pielęgnacyjny .....zł
- e) stałe zasiłki z pomocy społecznej .....zł
- f) zasiłek okresowy z pomocy społecznej .....zł
- g) emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne .....zł
- h) alimenty .....zł
- i) zasiłek dla bezrobotnych .....zł
- j) dochody z prowadzenia działalności gospodarczej .....zł
- k) dodatki mieszkaniowe .....zł
- l) inne dochody .....zł

❖ Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny, wspólnie zamieszkującej i prowadzącej wspólnie gospodarstwo domowe wyniosły .....zł. 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)

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 do celów związanych z prowadzeniem postępowania o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym. ....

(data, imię i nazwisko wnioskodawcy)

### KLAUZULA INFORMACYJNA

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Urząd Gminy w Suchym Dębnie, ul. Gdańska 17, 83-022 Suchy Dąb, tel. 58 3556800,**
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **inspektor@cbi24.pl**
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania bądź odmowy przyznania stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a), c) ww. Rozporządzenia.
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
- 7) Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest **brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.**

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

---

podpis