

Grojec dnia .....

Numer ewidencyjny wniosku DS. ....

.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY ..... /.....**

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

*(właściwie zaznaczyć X)*

- Rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
- pełnoletni uczeń
- dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy :**

Nazwisko i imię											
Adres zamieszkania*											
PESEL*											
Numer telefonu											

*\*nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium*



**CZĘŚĆ C – WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

(należy zaznaczyć X jedną lub kilka form w zależności od potrzeb edukacyjnych ucznia)

<b>1</b>	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności: zorganizowane przez szkołę wyjazdy (kino, teatr, wystawy, zielone szkoły, muzea, wycieczki itp.), korepetycje lub kurs języka obcego, udział w dodatkowych zajęciach (komputerowe, sportowe, plastyczne, basen itp.), udział w zajęciach wyrównawczych (uczniowie z dysleksją, dysgrafią, logopedyczne, terapię psychologiczną, pedagogiczna itp.)
<b>2</b>	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w szczególności: zakup podręczników, lektur, encyklopedii itp. (także ebook oraz audiobook); zakup pomocy dydaktycznych (specjalistyczne edukacyjne programy komputerowe i płyty DVD edukacyjne itp.); zakup wyposażenia ( zeszyty, przybory szkolne, kalkulator, tornister itp.); zakup obuwia sportowego i odzieży sportowej (buty sportowe, trampki, tenisówki, adidas, dresy sportowe, bluzy sportowe, koszulki sportowe, spodenki sportowe, okulary pływackie, strój kąpielowy itp.); zakup rzeczy i przedmiotów niestanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego (komputer, tablet, drukarka, tusz, papier, urządzenie wielofunkcyjne, krzesło do biurka, biurko szkolne, lampka na biurko itp.).
<b>3</b>	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczom kolegów pracowników służb społecznych, w tym w szczególności: zakwaterowania w bursie lub w internacie; kosztów przejazdu środkami komunikacji zbiorowej do i z miejsca pobierania nauki (imienne bilety miesięczne); opłaty za chesne.
<b>4</b>	<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

Przesłanki sprawiające, że przyznanie pomocy w formie opisanej w pkt 1 – 3 jest niemożliwe/ niecelowe i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

.....

.....

.....

.....

## CZĘŚĆ D – OŚWIADCZENIA O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNI

1. Dane o wszystkich członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą i uzyskiwanych źródłach dochodu netto przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

(Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Status członka rodziny <sup>1</sup>	Stopień pokrewieństwa <sup>2</sup>	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto w zł
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

<sup>1</sup> Należy wpisać: pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne.

<sup>2</sup> W stosunku do wnioskodawcy.

1.1. Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego:

Lp.	Nazwisko i imię osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		

Członkowie mojej rodziny w miesiącu ..... 20.....r. korzystali ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej w Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Oświęcim

- w formie zasiłku stałego      TAK       NIE
- w formie zasiłku okresowego      TAK       NIE

1.2. Dochody netto wszystkich członów rodziny (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku tj. z miesiąca ..... 20.....r. lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej, pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenie społeczne w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**Razem dochody netto :** ..... **zł**

**Dochód netto na osobę w rodzinie wynosi:** ..... **zł**

Załączniki złożone wraz z wnioskiem (dotyczące dochodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony):

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis pracownika OPS)



I półrocze wrzesień 20.....r. – grudzień 20.....r. - wnioskodawca spełnia kryteria przyznania stypendium szkolnego:

- TAK
- NIE

Przyznano pomoc materialną o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego na okres od dnia 01 września 20.....r. do dnia 31 grudnia 20..... dla ucznia/uczennicy .....w kwocie .....zł miesięcznie.

Odmówiono przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.

Uzasadnienie

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

II półrocze styczeń 20.....r. – czerwiec 20.....r. - wnioskodawca spełnia kryteria przyznania stypendium szkolnego:

- TAK
- NIE

Przyznano pomoc materialną o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego na okres od dnia 01 stycznia 20.....r. do dnia 30 czerwca 20..... dla ucznia/uczennicy .....w kwocie .....zł miesięcznie.

Odmówiono przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.

Uzasadnienie

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

1. Zgodnie z art. 13 i 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Oświęcim z siedzibą: 32-600 Oświęcim - Grojec, ul. Beskidzka 100, NIP: 5491215993, REGON: 357210212, strona internetowa: [www.ops.gminaoswiecim.pl](http://www.ops.gminaoswiecim.pl), e-mail: [ops@ops.gminaoswiecim.pl](mailto:ops@ops.gminaoswiecim.pl), tel. (33) 846 64 20.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, Panią Patrycję Hładoń, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [patrycja@informatics.jaworzno.pl](mailto:patrycja@informatics.jaworzno.pl) lub telefonicznie pod numerem: 668416144.
3. Dane są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o pomoc materialną, jego przyznania pomocy materialnej dla uczniów o charakterze socjalnym w celu zmniejszenia różnic w dostępie do edukacji i umożliwienia pokonywania barier dostępu do edukacji wynikających z trudnej sytuacji materialnej ucznia, dokonania koniecznych rozliczeń oraz archiwizacji koniecznej dokumentacji.
4. Dane osobowe są przetwarzane w zakresie minimalnym na podstawie aktualnych przepisów prawa oraz zgody właściciela danych. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO w celu spełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa, przede wszystkim ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, w szczególności art. 90b - 90f oraz aktualnych regulaminów udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym uchwalonych przez Radę Gminy, prawa podatkowego, administracyjnego i cywilnego oraz art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO tj. zgody właściciela danych, jeśli wnioskodawca przekaze szerszy zakres danych niż wynika to z przepisów prawa. Podstawą prawną jest również art. 6 ust. 1 lit. e) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z odpowiednimi przepisami prawa dot. postępowania z dokumentacją, zasad jej klasyfikowania i kwalifikowania oraz zasad i trybu przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych. W tym przypadku będą przechowywane przez okres 10 lat.
6. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem w zakresie działalności Administratora oraz podmioty realizujące usługi prawno-finansowe oraz informatyczne na rzecz Administratora – każdorazowo będą zawierane wówczas umowy powierzenia. Pani/Pana dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.
9. Jeśli Pani/Pana dane osobowe nie zostały pozyskane przez Administratora bezpośrednio od Pani/Pana, to dane osobowe w zakresie, m.in.: dane identyfikacyjne, teleadresowe i inne jak sytuacja materialna i rodzinna mogły zostać pozyskane przez Administratora od wnioskodawcy.
10. Informujemy, że każdemu właścicielowi danych przysługują następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych; sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, w przypadku, gdy zdaniem właściciela danych są one nieprawidłowe lub niekompletne; ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją właściciela danych. Każdy właściciel danych ma również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych pod adresem: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.



Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonych dokumentach, jeśli podane dane wykraczają poza katalog danych określonych w dedykowanych przepisach i są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO. Potwierdzam, że zostałam/em zapoznana/ny z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która stanowi integralną część wniosku i rozumiem jej zapisy. Oświadczam, że poinformowałam/em osoby trzecie, których dane przekazuję we wniosku, o tym fakcie, pozyskałam/em ich zgody oraz dopełniłam/em obowiązku informacyjnego wobec nich w imieniu Administratora.

Zobowiązuję się, zgodnie z art. 90o Ust. 1, 2, 3, ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)