

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Wnioskodawca:

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

2. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:																					
Telefon:																					
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)	<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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adres email:																					
Adres do korespondencji:																					

3. Dane osobowe ucznia:

Imię i Nazwisko ucznia:																						
Imiona i Nazwiska rodziców ucznia:	Dane matki ucznia	Dane ojca ucznia																				
PESEL ucznia:	<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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Nazwa szkoły																						
Adres szkoły																						
Klasa																						

CZEŚĆ B - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia 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 dotyczących, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych; b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę; c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę. d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę.
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego 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.
4.	<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

CZEŚĆ C - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani 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		

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej

TAK NIE

1.3 OPINIA O UCZNIU DYREKTORA SZKOŁY/KOLEGIUM

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczętka szkoły

podpis i pieczętka dyrektora

1.4 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma 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, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:	
Osiągnięte dochody opodatkowane	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - umowa, rachunek lub oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Zasilek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUSzł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -zaświadczenie lub oświadczenie
Zasilek dla bezrobotnych:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie z US za rok poprzedni - oświadczenie w przypadku działalności utworzonej w roku bieżącym
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie z US o formie opodatkowania - oświadczenie o wysokości dochodu za poprzedni miesiąc - zaświadczenie z ZUS lub dowód zapłaty składek ZUS za poprzedni miesiąc
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty:
Alimenty:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>decyzja, odcinek, oświadczenie</i>
Zasilek rodzinny wraz z dodatkami:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>decyzja, odcinek, oświadczenie</i>
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>decyzja, odcinek, oświadczenie</i>

Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny:zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	- decyzja, odcinek, oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego:.....zł		- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych
Liczba hektarów przeliczeniowych		

Dochód ogółem:	
Liczba osób:	
Dochód na osobę w rodzinie:	

FORMY PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM														
RACHUNEK BANKOWY	<input type="checkbox"/>	Nr												
	(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)													
WYPŁATA W KASIE	<input type="checkbox"/>													

OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
- Nie pobieram innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
- Zobowiązuję się niezwłocznie informować Burmistrza Gminy i Miasta Witkowo o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.

Witkowo, dnia.....

.....
(imię i nazwisko oraz podpis składającego wniosek)

Pouczenie:

- Stypendium szkolne jest przyznawane na:
 - wniosek rodziców lub pełnoletniego ucznia po zasięgnięciu opinii odpowiednio dyrektora szkoły, kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90 b ust. 3 pkt 2 ustawy o systemie oświaty,
 - wniosek odpowiednio dyrektora szkoły kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90 b ust. 3 pkt 2 ustawy o systemie oświaty.
- Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia, uprawniająca do ubiegania się o pomoc materialną o charakterze socjalnym, nie może przekraczać kwoty **600,00 złotych netto**.
- 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, pomniejszoną o podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
- Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **345,00 złotych netto**.
- W przypadku pobierania świadczeń z pomocy społecznej należy przedłożyć tylko zaświadczenie lub oświadczenie z Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.**
- Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn stanowiących podstawę jego przyznania.
- Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
- Termin składania wniosków o stypendium szkolne: **do dnia 15 września 2024 r.**
- W przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych **do dnia 15 października 2024 r.**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy i Miasta w Witkowie, reprezentowany przez Burmistrza Gminy i Miasta Witkowo, z siedzibą: ul. Gnieźnieńska 1, 62-230 Witkowo.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Ewa Galińska, tel. 531 641 425, e-mail: inspektor@osdidk.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielania stypendium Burmistrza Gminy i Miasta Witkowo dzieciom i młodzieży pobierającej naukę na terenie Gminy i Miasta Witkowo w zakresie wskazanym w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Uchwały Nr XX/186/05 Rady Miejskiej w Witkowie z dnia 29 marca 2005r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej dla uczniów (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2005r. Nr 56, poz.1757 ze zm.) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO).
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z ww. przepisów jest niezbędne, aby ustalić Pani/Pana prawo do stypendium szkolnego. Podanie przez Panią/Pana innych danych jest dobrowolne (np. numer telefonu, adresu e-mail).
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do:
 - a) dostępu do treści danych osobowych (na podstawie art. 15 RODO) z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Administrator/Podmiot przetwarzający;
 - b) żądania sprostowania danych (na podstawie art. 16 RODO);
 - c) żądania ograniczenia przetwarzania danych (na podstawie art. 18 RODO);
 - d) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych (na podstawie art. 21RODO);
 - e) żądania usunięcia danych (na podstawie art. 17 RODO).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli uzasadnione jest, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Udostępnienie Pani/Pana danych osobowych może nastąpić organom publicznym, osobom przez nas upoważnionym oraz naszym pracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki; podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy zadanie lub innym instytucjom na podstawie przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
Data i podpis