

Data		Numer sprawy	
------	--	--------------	--

....., dnia.....

**WNIOSEK DO BURMISTRZA BRZEŚCIA KUJAWSKIEGO
O PRYZYNIANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny/.....**

I. Wnioskodawca (właściwe zakreślić) :

rodzic ucznia/ opiekun prawny
 dyrektor szkoły

pełnoletni uczeń
 z urzędu

II. Dane wnioskodawcy :

1	Imię i Nazwisko	
2	Adres	
3	Numer telefonu	
4	Adres poczty elektronicznej	

III. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne :

1	Imię i Nazwisko	
2	Adres	
3	PESEL	
4	Imię i Nazwisko ojca i matki	

IV. Miejsce zamieszkania i stałego pobytu ucznia :

Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu)				
Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica	Nr domu		Nr mieszkania	
Adres zameldowania na pobyt stały, czasowy (podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)				
Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica	Nr domu		Nr mieszkania	

V. Informacje o szkole.

1	Nazwa szkoły	
2	Typ szkoły	
3	Adres	
4	W roku szkolnym/..... stypendysta jest uczniem klasy	

VI. Pożądana forma stypendium szkolnego (należy zaznaczyć wszystkie właściwe pozycje) :

POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM	
a) zakup podręczników szkolnych, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu dydaktycznego	
b) zakup pomocy dydaktycznych w tym specjalistycznych, edukacyjnych programów komputerowych	
c) zakup sprzętu dydaktycznego zgodnego z kierunkiem kształcenia	
d) zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, w tym zeszytów, długopisów, piórników, plecaków, tornistrów, itp.	

e) zakup przedmiotów niestanowiących, ale mających wpływa na realizację procesu dydaktycznego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia	
f) zakup stroju gimnastycznego (sportowego) na zajęcia wychowania fizycznego	
g) zakup okularów korekcyjnych	
h) zakup stroju apelowego	
i) pokrycie kosztów abonamentu internetowego	
POMOC W FORMIE CAŁKOWITEGO LUB CZĘŚCIOWEGO POKRYCIA KOSZTÓW, W TYM :	
a) transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne	
b) zajęć pozaszkolnych (muzycznych, plastycznych, językowych, sportowych i innych o charakterze edukacyjnym)	
c) zajęć edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w w ramach programu nauczania	
d) zajęć terapeutycznych	
e) zajęć gimnastyki korekcyjnej prowadzonych poza systemem szkolnym (zajęcia sportowe, taneczne, recytatorskie itp.)	
f) zakwaterowanie w internacie lub bursie	

VII. Uzasadnienie wniosku :

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe :

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku :

a) świadczenia rodzinne	
- zasiłek rodzinny	zł
- dodatek z tytułu wychowania dziecka w rodzinie wielodzietnej	zł
- dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	zł
- zasiłek pielęgnacyjny	zł

- świadczenie pielęgnacyjne	zł
- dodatek z tytułu samotnego wychowania dziecka	zł
- dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie urlopu wychowawczego	zł
- dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem Zamieszkania	zł
b) świadczenie alimentacyjne	zł
c) zasiłek okresowy	zł
d) zasiłek stały	zł
e) dodatek mieszkaniowy	zł
f) dodatek energetyczny	zł

3. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (dochody należy udokumentować stosowanym zaświadczeniem lub oświadczeniem złożonym pod odpowiedzialnością karną:

a) wynagrodzenie ze stosunku pracy z jednego miesiąca (netto)	zł
b) działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach ogólnych/ na zasadach ryczału ewidencjonowanego	zł
c) dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych x obowiązująca stawka)	zł
d) emerytura/renta/renta rodzinna/renta socjalna (netto)	zł
e) świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy	zł
f) alimenty	zł
g) zasiłek dla bezrobotnych (netto)	zł
h) inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny itp. (wymienić poniżej)	zł

4. Odliczenia od dochodu :

Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły..... zł.....gr. (wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem)

5. Dochód miesięczny na 1 osobę w w rodzinie wyniósłzł.....gr (od sumy dochodów z punktu 2 i 3 należy odjąć kwotę wykazaną w punkcie 4 i podzielić przez liczbę osób wykazanych w punkcie 1)

6.Sytuacja społeczna rodziny (właściwe zaznaczyć X)

RODZINA JEST PEŁNA : TAK NIE

W RODZINIE WYSTĘPUJE :

<input type="checkbox"/>	bezrobocie
<input type="checkbox"/>	niepełnosprawność
<input type="checkbox"/>	ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/>	wielodzietność
<input type="checkbox"/>	alkoholizm
<input type="checkbox"/>	narkomania
<input type="checkbox"/>	brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

7. Zobowiązuje się udokumentować wydatki poniesione na cele edukacyjne w terminach wyznaczonych przez Burmistrza Brześcia Kujawskiego :

- na okres od września – grudnia z datą zakupu od dnia 01 lipca b.r.
- na okres od stycznia – czerwca z datą zakupu od 01 stycznia danego roku

8. Oświadczam, że stypendysta, którego dotyczy wniosek otrzymuje / nie otrzymuje innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych. (właściwe podkreślić)

9. Forma wypłaty stypendium szkolnego (właściwe zaznaczyć) :

- w kasie
- na wskazany rachunek bankowy

10. Numer rachunku bankowego (własny) :

Nazwa Banku

Numer rachunku bankowego :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....,
(miejscowość, data)
(podpis wnioskodawcy)

VIII. Oświadczenia wnioskodawcy :

Ja..... zamieszkały/a
..... seria i nr dowodu osobistego

oświadczam, że

znam obowiązek niezwłocznego powiadomienia świadczeniodawcy o ustaniu przesłanek, które stanowiły podstawę przyznania stypendium (skreślenie z listy uczniów, zmiana sytuacji materialnej rodziny itp.)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego - („Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 8”) – oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
(data, podpis)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty :

1.
2.
3.
4.
5.

IX. Weryfikacja wniosku :			
Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 80px; position: relative;"><div style="position: absolute; bottom: 10px; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%);">..... zł</div></div>	(data)	(podpis osoby weryfikującej)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w postaci nr telefonu celem sprawniejszego i szybszego kontaktu przez Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka

.....
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim, ul. Królewska 5, 87-880 Brześć Kujawski, reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka, e-mail: bops@pro.onet.pl, tel. 54 416 99 46.
- 2 Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się skontaktować tel. 54 234 51 78, e-mail: dane.osobowe@brzesckujawski.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 3 Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby prowadzonego postępowania administracyjnego w związku z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego
- 4 Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 90d oraz art. 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w związku z art. 6 ust. 1 lit. c), i a) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO
- 5 Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą zostać: uprawnione podmioty i organy publiczne wymienione w ustawach, podmioty wykonujące usługi archiwizacyjne oraz niszczenia dokumentacji, podmioty świadczące usługi obsługi prawnej w zakresie realizowanych postępowań, podmioty świadczące usługi informatyczne w zakresie systemów przetwarzających dane osobowe, jak również banki, Poczta S.A.
- 6 Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
- 7 Państwa dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 5 lat a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz instrukcji archiwizacji jednostki
- 8 Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, jak również przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia, w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem
- 9 Z powyższych praw można skorzystać za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim, ul. Królewska 5, 87-880 Brześć Kujawski lub elektronicznej na e-mail: dane.osobowe@brzesckujawski.pl.
- 10 Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny
- 11 Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane, tj. dane osobowe konkretnej osoby nie będą analizowane w taki sposób, aby stworzyć dokładny opis jej preferencji i cech. (art. 22 RODO).