Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Administracja Samorządowa

Placówek Oświatowych w Ciężkowicach

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY …………………./…………………**

……………………………………………………………………………………….…….………….. (imię i nazwisko wnioskodawcy, nazwa wnioskodawcy)

………………………………………………………………………………………..……………….. (Adres)

………………………………………………………………………………………………………… (numer telefonu)

1. **Dane dotyczące ucznia i jego rodziny:**

Imię i nazwisko ucznia …………………………………………..………………..

PESEL ucznia……………………………………………………….…………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska rodziców ucznia ……………………………………………….

Pełna nazwa szkoły ………………………………………………………………..

Dokładny adres szkoły …………………………………………………………….

Klasa/rok nauki ……………………………………………………………………

1. **Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego**
2. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia (wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej, alkoholizm, narkomania, zdarzenia losowe (jaki?) ………………………..

……………………………………………………………………………………………….

1. **Pożądana forma stypendium szkolnego** (należy dokonać wyboru formy poprzez zakreślenie odpowiedniego kwadratu/kwadratów – możliwe jest wybranie jednej lub kilku form jednocześnie)

**□** całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnym,

□ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,

□ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

□ świadczenie pieniężne, w szczególnie uzasadniających przypadkach.

Uzasadnienie wniosku o świadczenie pieniężne:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku przyznania stypendium w formie refundacji kosztów, o których mowa w pkt. 1, 2 i 3 wypłata stypendium w formie pieniężnej dokonywania jest na podstawie złożonych faktur, rachunków, biletów lub innych dokumentów potwierdzających poniesienie kosztu.

1. **Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia**
2. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Dochody wszystkich członków wynosiły:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pokrewieństwo** | **Status zawodowy\*** | **Nazwa otrzymanego świadczenia i jego wysokość netto w zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Łączny dochód rodziny………………………

Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie wynosi:

Łączny dochód netto: ……………… ..ilość osób w rodzinie …………..=……………. na osobę

\**status zawodowy: pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne.*

1. **Forma przekazywania stypendium**

**Konto osobiste**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko właściciela konta bankowego |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie wnioskodawcy**

Zgodnie z art. 90n ust. 5a ustawy o systemie oświaty, oświadczam, że „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

Jednocześnie zobowiązuję się – bez wezwania – do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora ASPO w Ciężkowicach o każdej zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny bądź ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z dnia 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 (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. U. UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 ze zm.) oświadczam. Że wyrażam zgodę i zostałem/am poinformowany/a o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby wydania decyzji o przyznaniu stypendium szkolnego na podstawie ustawy o systemie oświaty.

…………………………………….………………………………..

(miejscowość, data)(podpis wnioskodawcy)

***Załączniki do wniosku (właściwe zaznaczyć)***

□ *zaświadczenie o wysokości miesięcznego dochodu netto od pracodawcy lub oświadczenie (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)*

*□ decyzję lub odcinek świadczenia (renty, emerytury, świadczeń przedemerytalnych) zaświadczenie lub oświadczenie (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)*

*□ zaświadczenie z Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (z prawem, lub bez prawa do zasiłku) – składają osoby bezrobotne,*

*□ oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy,*

*□ decyzja w sprawie wymiaru podatku (nakaz płatniczy) zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych – składają osoby posiadające gospodarstwo rolne,*

*□ w przypadku gdy członek rodzin prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania oraz:*

 *Zasady ogólne – zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy,*

*Ryczałt – oświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej uzyskanym w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku oraz dochód opłacania składek w ZUS,*

*□ w przypadku korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej zaświadczenia o korzystaniu w tych świadczeń:*

*□ zasiłek rodzinny wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego oraz świadczenie rodzicielskie (zaświadczenia lub oświadczenie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku),*

*□ zasiłek pielęgnacyjny/świadczenie pielęgnacyjne (zaświadczenie slabom oświadczenie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)*

*□ zaświadczenie ze szkół o uczącym się rodzeństwie,*

*□ zaświadczenie o wysokości opłacanych składek KRUS na kwartał poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub dowód zapłaty,*

*□ oświadczenie wnioskodawcy dotyczące środków na utrzymanie w przypadku braku możliwości udokumentowania dochodów w rodzinie,*

*□ zaświadczenie lub oświadczenie o innych dochodach (np. alimenty, fundusz alimentacyjny, dodatek mieszkaniowy, praca dorywcza, pomoc rodziny, stypendium (z wyłączeniem stypendium szkolnego)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH WCIĘŻKOWICACH W ZAKRESIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

Wypełniając obowiązek określony w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana Danych osobowych jest ASPO w Ciężkowicach (dalej „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Tysiąclecia 12, 33-190 Ciężkowice. Z Administratorem można się skontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres ul. Tysiąclecia 12, 33-190 Ciężkowice lub drogą e-mailową pod adresem: aspo@ciezkowice.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych , z którym można się skontaktować pod adresem e-mailowym: sj\_firma@vp.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/680 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez właściwe organy do celów zapobiegania przestępczości, prowadzenia postępowań przygotowawczych, wykrywania i ścigania czynów zabronionych i wykonywania kar, w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylająca decyzję ramową Rady 2008/977/WSiSW, tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, ustawy z 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o systemie informacji oświatowej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.
4. Przetwarzanie danych odbywa się związku z realizacją zadań z zakresu pomocy materialnej o charakterze edukacyjnym tj. stypendiów szkolnych.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym podmiotom, a jeżeli zaistnieje taka ewentualność, to tylko na podstawie przepisów prawa oraz umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora oraz przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa w szczególności:
9. Ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
10. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
11. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
12. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem do skorzystania z usług Administratora. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości skorzystania z oferty Administratora.
14. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Inne informacje: podane dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji; nie będą też profilowane, nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną.**

……………………………………. ………………………………………

podpis data