

Wójt Gminy Baranowo

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W ROKU 2024/2025

na podstawie art.90d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz.750 z późn.zm.)

1. Dane osobowe ucznia/ słuchacza

Nazwisko	
Imiona	
Imię ojca	
Imię matki	
PESEL ucznia	
Data i miejsce urodzenia	

2. Informacja o szkole

Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
W roku szkolnym 2024/2025 uczeń klasy	

3. Adres stałego zameldowania

Ulica		Miejscowość	
Kod pocztowy		Województwo	
Numer telefonu domowego			

4. Adres zamieszkania

Ulica		Miejscowość	
Kod pocztowy		Województwo	

5. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak x):

- ☐ miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art.8 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn.zm.) oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia stanowi załącznik Nr 1,
- ☐ w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność, o której mowa w art.90d ustawy,
- ☐ uczeń pochodzi z rodziny niepełnej,
- ☐ uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości).....

6. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (wniosek może być udzielony w jednej lub kilku formach należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak x)

- ☐ całkowite pokrycie 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,
- ☐ częściowe pokrycie 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,
- ☐ pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art.90d ust.4 ustawy),
- ☐ świadczenia finansowego (w przypadkach, o których mowa w art.90d ust.5 ustawy). Uzasadnienie stanowi załącznik Nr 3.

7. Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:

.....

.....

.....

8. Świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233§1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks Karny (Dz. U. z 2024 r., poz.17 z późn.zm.) potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i oświadczeniu stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego wniosku.

9. Pouczenie: w przypadku ustania przyczyn, które stanowiłyby podstawę przyznania stypendium szkolnego - stypendium wstrzymuje się albo cofa, a należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, stosownie do art. 90o ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz.750 z późn.zm.).

Po zapoznaniu się z pouczeniem: zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić ZOSiP w Baranowie o ustaniu przyczyn, które stanowiłyby podstawę przyznania stypendium szkolnego.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb programu pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z wymaganiami 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 oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 poz. 1781 ze zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy tj. ucznia/słuchacza
pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna ucznia niepełnoletniego)

11. Załączniki

- ☐ zał. Nr 1 oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia/ słuchacza
- ☐ zał. Nr 2 zaświadczenie o:
 - o wysokości przychodu pomniejszonego o kwotę podatku, składki ZUS i NFZ z zakładu pracy z m-ca sierpnia 2024 r.,
 - o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
 - o otrzymywanych świadczeniach dla bezrobotnych z Urzędu Pracy z m-ca sierpnia 2024 r.,
 - o kserokopia nakazu płatniczego z Urzędu Gminy za 2024 r.,
 - o odcinek emerytury lub renty z KRUS lub ZUS za m-c sierpień 2024 r. lub aktualna decyzja o wysokości świadczenia,
 - o zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej,
 - o zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości dochodu oraz dowód opłacania składek ZUS (działalność opodatkowana na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym).

12. Opinia odpowiednio dyrektora: szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art.90b ust.3 pkt 2

.....

.....

.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ UCZNIA/ SŁUCHACZA**1. Dane osobowe ucznia/ słuchacza**

Nazwisko	
Imiona	
Imię ojca	
Imię matki	
PESEL ucznia/ słuchacza	
Data i miejsce urodzenia	

2. Dane dotyczące gospodarstwa domowego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (należy dołączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby)

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy- szkoły	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu
Dochód z gospodarstwa rolnego: ha przeliczeniowe..... x 345,00 zł					
Łączny dochód z gospodarstwa domowego					
Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego w zł					zł
Słownie:.....					
.....					

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy tj. rodzica lub ucznia pełnoletniego)

1. Proszę o przekazanie środków pieniężnych w ramach niniejszego stypendium na konto bankowe numer:

[illegible]

Imię i nazwisko właściciela konta:.....

Adres właściciela konta:.....

Baranowo,
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(pieczęć)

GOPS w Baranowie, Rynek 7 zaświadcza,

że Pani/Pan

zam.

korzysta / nie korzysta ze świadczeń rodzinnych.

W miesiącu **sierpniu 2024 r.** otrzymała/otrzymał następujące świadczenia:

- | | |
|---|----------|
| 1. zasiłek rodzinny na..... dzieci w wysokości | zł |
| 2. dodatek do zasiłku rodzinnego z tyt. samotnego wychowywania dziecka w wysokości | zł |
| 3. dodatek do zasiłku rodzinnego z tyt. wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej | zł |
| 4. dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego w wysokości | zł |
| 5. zasiłek pielęgnacyjny w wysokości | zł |
| 6. świadczenie pielęgnacyjne w wysokości | zł |
| 7. specjalny zasiłek opiekuńczy w wysokości | zł |
| 8. zasiłek dla opiekuna w wysokości | zł |
| 9. świadczenie rodzicielskie w wysokości | zł |
| 10. fundusz alimentacyjny w wysokości | zł |
| 11. zasiłek okresowy w wysokości | zł |
| 12. zasiłek stały w wysokości | zł |
| 13. dodatek mieszkaniowy w wysokości | zł |
| 14. dodatek energetyczny w wysokości | zł |

OGÓLNA KWOTA PRYZNANYCH ŚWIADCZEŃ WYNOSI zł

Baranowo,
(data)

.....
(podpis i pieczęć)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, s. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest Kierownik Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Baranowie; dane adresowe: Rynek 7, 06-320 Baranowo, tel. 29 7616562.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się w sprawach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@artaro.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna będą przetwarzane w celach wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym uczniom zamieszkałym na terenie Gminy Baranowo, gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania wymienionego zadania realizowanego w interesie publicznym i w ramach powierzonej władzy (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Podstawą prawną przetwarzania są:
 - a) Przepisy ustawy o systemie oświaty, ustawy o pomocy społecznej, ustawy o świadczeniach rodzinnych i kodeksu postępowania administracyjnego oraz wydanych na ich podstawie przepisów wykonawczych oraz innych przepisów prawa;
 - b) niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
 - c) Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli zostaną przekazane nam inne dane niż wynikające z przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna osobowe będą przechowywane przez okres realizacji zadania oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze świadczeniem tego rodzaju pomocy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
6. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych,
 - b) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych,
 - c) prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie; w zakresie, w jakim Pani/Pana dane oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;
 - d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację – w przypadkach, gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu;
 - f) prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna, tj. prawo otrzymywania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje Pani/Panu tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody;
 - g) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, ich podanie jest dobrowolne.
9. Pani/Pana dane osobowe lub dane osobowe Pani/Pana córki/syna na podstawie przepisów prawa mogą zostać przekazane organom władzy publicznej lub innym podmiotom wykonującym zadania publiczne.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pana, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zapoznałam/em się i nie wnoszę zastrzeżeń:

.....

(data i czytelny podpis)