

# WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

.....  
data wpływu wniosku/podpis osoby przyjmującej wniosek

Markusy, dnia.....

## CZĘŚĆ A

### I. WNIOSKODAWCA:

(właściwie zaznaczyć znakiem X)

- ☐ rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka
- ☐ pełnoletni uczeń/słuchacz/wychowanek
- ☐ dyrektor szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych i wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych

| DANE WNIOSKODAWCY                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL <sup>1)</sup>                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY <sup>1)</sup>                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Miejscowość                                                          |  | Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Ulica                                                                |  | Nr domu/<br>Nr mieszkania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Telefon<br>(nie jest wymagany lecz podanie ułatwi kontakt w sprawie) |  | <input type="checkbox"/> W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego <b>wyrażam zgodę</b> na przetwarzanie przez Urząd Gminy w Markusach mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO<br><br><input type="checkbox"/> W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego <b>nie wyrażam zgody</b> na przetwarzanie przez Urząd Gminy w Markusach mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO |  |

| ADRES DO DORECZENIA <sup>1)</sup><br>(należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |  |                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| Miejscowość                                                                                  |  | Kod pocztowy              |  |
| Ulica                                                                                        |  | Nr domu/<br>Nr mieszkania |  |

<sup>1)</sup> Nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka

| DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |  |          |  |
|------------------------------|--|----------|--|
| Imię                         |  | Nazwisko |  |

| DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |  |          |  |
|-----------------------------|--|----------|--|
| Imię                        |  | Nazwisko |  |

| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA |  |                           |  |
|--------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| Miejscowość                                            |  | Kod pocztowy              |  |
| Ulica                                                  |  | Nr domu/<br>Nr mieszkania |  |

| NAZWA I ADRES SZKOŁY/KOLEGIUM/OŚRODKA                 |  |              |  |
|-------------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Typ i nazwa szkoły/kolegium/<br>ośrodka <sup>2)</sup> |  |              |  |
| Miejscowość                                           |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica/Nr                                              |  |              |  |

<sup>2)</sup> Jeżeli szkoła wchodzi w skład zespołu należy również podać nazwę zespołu

## II. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO.

### 1) Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

| LP. | NAZWISKO I IMIĘ | PESEL | MIEJSCE PRACY<br>LUB NAUKI | STOPIEŃ<br>POKREWIEŃSTWA |
|-----|-----------------|-------|----------------------------|--------------------------|
| 1.  |                 |       |                            | WNIOSKODAWCA             |
| 2.  |                 |       |                            |                          |
| 3.  |                 |       |                            |                          |
| 4.  |                 |       |                            |                          |
| 5.  |                 |       |                            |                          |
| 6.  |                 |       |                            |                          |
| 7.  |                 |       |                            |                          |
| 8.  |                 |       |                            |                          |

Oświadczam, że dochód mojej rodziny<sup>3)</sup> składa się z następujących elementów i wynosi:

| DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU <sup>4)</sup>                                                                        |                  |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Źródło dochodu                                                                                                                                     |                  | Kwota netto |
| Wynagrodzenia ze stosunku pracy                                                                                                                    |                  |             |
| Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło                                                                                                        |                  |             |
| Praca dorywcza                                                                                                                                     |                  |             |
| Zasiłek macierzyński                                                                                                                               |                  |             |
| Zasiłek chorobowy                                                                                                                                  |                  |             |
| Świadczenie rehabilitacyjne                                                                                                                        |                  |             |
| Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy                                                                                     |                  |             |
| Działalność gospodarcza                                                                                                                            |                  |             |
| Posiadanie gospodarstwa rolnego<br>(ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego) <sup>5)</sup>                                 |                  |             |
| Emerytura                                                                                                                                          |                  |             |
| Renta/renta rodzinna                                                                                                                               |                  |             |
| Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego                                                                                                |                  |             |
| Zasiłek pielęgnacyjny                                                                                                                              |                  |             |
| Świadczenie pielęgnacyjne                                                                                                                          |                  |             |
| Dodatek mieszkaniowy                                                                                                                               |                  |             |
| Dodatek energetyczny                                                                                                                               |                  |             |
| Praktyki uczniowskie                                                                                                                               |                  |             |
| Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego                                                                                                  |                  |             |
| Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)                                                                                 | Zasiłek stały    |             |
|                                                                                                                                                    | Zasiłek okresowy |             |
| Inne dochody (wymienić jakie):<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                          |                  |             |
| <b>Łączny dochód miesięczny rodziny</b>                                                                                                            |                  |             |
| Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów |                  |             |
| <b>Łączny dochód miesięczny rodziny</b>                                                                                                            |                  |             |
| Należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób.               |                  |             |

Liczba osób w rodzinie: .....

Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi ..... zł.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

*Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.*

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

- 2) Uczeń/słuchacz/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne **otrzymuje/ nie otrzymuje**<sup>6)</sup> inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez.....w wysokości.....na .....okres .....

- 3) Inne przesłanki uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.  
(właściwe zaznaczyć znakiem X)

- ☐ Bezrobocie
- ☐ Alkoholizm
- ☐ Narkomania
- ☐ Niepełnosprawność
- ☐ Ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ Wielodzietność
- ☐ Niepełna rodzina
- ☐ Zdarzenia losowe

<sup>3)</sup> Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło

<sup>4)</sup> Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2018 poz. 1508, z późn. zm.), zgodnie z którym 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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
3. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

<sup>5)</sup> kwota dochodu z 1 ha przeliczeniowego określona jest w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 13 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 poz. 1508 ze zm.).

<sup>6)</sup> niepotrzebne skreślić

### III. Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej (opis sytuacji rodzinnej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### IV. Pożądana forma stypendium, inna niż forma pieniężna.

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

- ☐ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników.
- ☐ Całkowite lub 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.
- ☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych lub słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych.

### V. Preferowana forma realizacji świadczenia.

- ☐ konto osobiste

|                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię i nazwisko<br>właściciela konta<br>bankowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa Banku                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer konta                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- ☐ gotówka w kasie UG w Markusach

**VI. Załączniki do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.**

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

**CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik Urzędu Gminy w Markusach po weryfikacji zebranej dokumentacji)**

- 1) Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

☐

TAK

☐

NIE

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....

..

.....

..

.....

.....

.....

- 2) Dochód rodziny: .....

- 3) Liczba członków rodziny: .....

- 4) Dochód na osobę w rodzinie: .....

- 5) Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....

Weryfikacji dokumentów dokonał:

.....

(data i podpis)

## Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

W związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 roku 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 (określane jako „RODO”) informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych.

W związku z zapisami art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 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.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest: **Gmina Markusy**. Obsługę Gminy Markusy prowadzi Urząd Gminy w Markusach. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator (Wójt Gminy) powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD) **p. Piotra Stróżka**. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail sekretarz@markusy.prohost.pl .

Do zakresu działania samorządu gminy należy wykonywanie zadań publicznych o charakterze gminnym, niezastrzeżonych ustawami na rzecz organów administracji rządowej. Gmina Markusy gromadzi Państwa dane w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa oraz Statutu Gminy, a w szczególności z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2019 poz. 506). Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych wynika z szeregu ustaw kompetencyjnych (merytorycznych) oraz obowiązków i zadań zleconych przez instytucje nadrzędne wobec Gminy.

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są wyłącznie przepisy prawa (np. wymiar sprawiedliwości, administracja skarbową, instytucje związane z obsługą szeroko pojętych funduszy unijnych, podmioty związane z obsługą sfery socjalnej – ZUS, PFRON) lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania (np. z podmiotami sektora teleinformatycznego i telekomunikacyjnego, przetwarzania danych).

Dane osobowe przetwarzane przez Gminę Markusy przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U.2018 poz. 2096 z późn. zm.) i ustawę z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j.Dz.U.2019 poz.533 ze zm.), w tym Rozporządzenie 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. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość: dostępu do danych osobowych jej dotyczących, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na jego adres lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres **markusy@data.pl**. Osoba której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. W zależności od sfery, w której przetwarzane są dane osobowe w Urzędzie Gminy w Markusach, podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym. W szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy lub realizacji usługi.

O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, informowani Państwo będziecie przez stanowiska merytoryczne Urzędu Gminy w Markusach. Administrator nie przetwarza Państwa danych osobowych w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.