|  |
| --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE**( nie wypełniać ) |
| Data wpływu wniosku |   |
| Nr sprawy |  |
| Liczba miesięcyprzysługiwaniastypendium | **Okres IX – XII** **2023** | **Okres I – VI** **2024** |
| Wysokość przyznanego stypendium |  |  |

# WNIOSEK

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**rok szkolny 2023/2024**

**1. Dane Wnioskodawcy** *(wypełnić drukowanymi literami )*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania \*1 *Instrukcji* |  |
|  |
| Nr telefonu (nieobowiązkowe – dana podawana dobrowolnie) |  |
| e-mail (nieobowiązkowe – dana podawana dobrowolnie) |  |
| Nr konta bankowego  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Status wnioskodawcy *(właściwe zaznaczyć X):* □ rodzic □ opiekun prawny  □ pełnoletni uczeń □ dyrektor placówki oświatowej |

**2. Dane o Uczniu**

| Nazwisko |  |
| --- | --- |
| Imiona |  |
| Pesel ucznia/ słuchacza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania \*1 *Instrukcji – wpisać jeśli jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy* |  |
|  |

**3. Typ i adres szkoły do której uczęszcza uczeń/ słuchacz**

| Typ szkoły (zaznaczyć właściwe stawiając X): |
| --- |
| Szkoła podstawowa | Liceum | Technikum | Zasadnicza szkoła zawodowa | Szkołapolicealna | Kolegium | Inne |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Klasa/ rok nauki |  |

**4. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.**

**a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie:**

*Wpisać łączne kwoty z poszczególnych źródeł dochodu oraz liczbę załączonych dokumentów.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródło dochodu** | **Dokumenty***(właściwe zaznaczyć X)* | **Kwota/zł netto** |
| 1 | Wynagrodzenia ze stosunku pracy |  |  |
| 2 | Zasiłki chorobowe |  |  |
| 3 | Świadczenia rehabilitacyjne |  |  |
| 4 | Zasiłki dla bezrobotnych |  |  |
| 56 | Działalność gospodarcza wykonywana osobiście (w tym umowy o dzieło, zlecenia, agencyjne) |  |  |
| 7 | Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x 345,00 zł) |  |  |
| 8 | Emerytury |  |  |
| 9 | Renty/renty rodzinne |  |  |
| 10 | Zasiłki rodzinne oraz dodatki do zasiłku rodzinnego |  |  |
| 11 | Zasiłki pielęgnacyjne |  |  |
| 12 | Świadczenie pielęgnacyjne |  |  |
| 13 | Zasiłki z pomocy społecznej |  |  |
| 14 | Dodatek mieszkaniowy |  |  |
| 15 | Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |  |
| 16 | Inne dochody (wymienić jakie) ...................................................... |  |  |
| **Łączny dochód miesięczny rodziny** |  |
| 17 | Rodzina ucznia, łącznie z uczniem, składa się z ilu osób ? |  |
| **Średni dochód netto na 1 osobę w rodzinie wynosi** \*2 *Instrukcji* |  |

| Sytuacja rodzinna  |
| --- |
| **Oświadczam, że do wspólnego gospodarstwa domowego wchodzą niżej wymienione osoby:** |
| Lp | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce zatrudnienia/ nauki |
| 1 |  |  | stypendysta |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**b) Informacja o warunkach i okolicznościach rodzinnych ucznia/słuchacza**

Uczeń spełnia następujące kryteria (należy zaznaczyć stawiając znak X):

 Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, a w przypadku, gdy wniosek składa pełnoletni uczeń, wychowanek lub słuchacz samodzielnie gospodarujący lub jest on składany przez dyrektora i dotyczy pełnoletniego ucznia, wychowanka lub słuchacza samotnie gospodarującego, kwota ta nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 tej ustawy (Dz. U. z 2023 poz. 901 z późn. zm.)

 w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania ***(odpowiednie podkreślić)***

 rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

**c) Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.**

 **(** *zaznaczyć właściwe stawiając X)* \*5 *Instrukcji :*

 TAK, w wysokości ...................... zł miesięcznie przyznane przez .....................................

 ……………………………………………. na okres od .................... do ..........................

 NIE

**5. Pożądana forma stypendium szkolnego w okresie IX-XII 2023 r. oraz w okresie I - VI 2024**

**r.**

|  |
| --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę** |
| **1.** |  | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia 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:1. zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;
2. zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;
3. opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę.
4. opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.
 |
| **2.** |  | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym poprzez dokonanie zakupu podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę. |
| **3.** |  | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych. |
| **4.** |  | świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty |

**6. Inne informacje uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego** (nie jest konieczne wypełnienie tego punktu).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….... **7. Informacja dyrektora placówki oświatowej o uczniu** \*6 *Instrukcji***.**

## Potwierdzam, iż ..............................................................................................................................

 *(imię i nazwisko ucznia)*

jest uczniem .....................................................................................................................................

 *(klasa / rok nauki oraz nazwa i adres placówki)*

 ....................................... .............................................

  *(pieczęć szkoły) (data i podpis dyrektora szkoły)*

**8. Oświadczenia Wnioskodawcy:**

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Wójta Gminy Dmosin o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, podanych dobrowolnie, w związku ze złożeniem wniosku w sprawie stypendium szkolnego oraz oświadczam, iż wszelkie osoby, których dane zostały podane we wniosku zapoznały się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Gminę Dmosin reprezentowaną przez Wójta Gminy na potrzeby rozpatrzenia niniejszego wniosku.

**9. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 oraz 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − informujemy, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Administratora Danych Osobowych** | Gmina Dmosin reprezentowana przez Wójta Gminy. Dane kontaktowe: Dmosin 9, 95-061 Dmosin. Tel. 46 874 74 85, fax. 46 874 62 94, e-mail: sekretariat@dmosin.pl. |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej adres e-mail: iodo@spotcase.pl z dopiskiem „Gmina Dmosin” lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt I. |
| **Cel i podstawa prawna przetwarzania** | Dane osobowe będą przetwarzane w celu:* realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze dot. ustalenia i ewentualnej realizacji prawa do pomocy materialnej o charakterze socjalnym albo motywacyjnym (m.in. stypendium szkolnego, stypendium motywacyjnego) wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty oraz uchwały oraz Nr XXIV/132/05 Rady Gminy Dmosin z dnia 31 marca 2005 r. w sprawie Regulaminu pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Dmosin zmienionej uchwałą Nr XXVI/145/05 z dnia 28 kwietnia 2005 r. (Dz. Urz. Województwa Łódzkiego z dnia 23 lipca 2005 r. Nr 229, poz. 2287 i poz. 2288) tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO
* realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze tj. archiwizacji wytworzonej dokumentacji do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa, w tym przez okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt (na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO).
* ewentualnego ustalenia, dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami, a także w celach dowodowych, w ramach sprawowania wymiaru sprawiedliwości przez sądy, będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art.6 ust.1 lit. f RODO).
* w przypadku przetwarzania danych dla innych celów niż wskazane powyżej przetwarzanie danych będzie możliwe w oparciu o udzieloną dobrowolnie zgodę wskazująca każdy odrębny cel przetwarzania tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO,
 |
| **Źródło danych** | wnioskodawca |
| **Odbiorcy danych osobowych** | * organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
* podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające), w szczególności dostawcy usług technicznych i organizacyjnych, dostawcy usług księgowych, kadrowych, prawnych i doradczych,
 |
| **Przekazywanie danych osobowych poza EOG** | Administrator nie przekazuje danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy |
| **Okres przechowywania danych osobowych** | Okres przechowywania danych osobowych kształtowany jest przez:* Powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne i ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych,
* do czasu wycofania zgody,
 |
| **Prawa związane z danymi osobowymi** | * dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także przenoszenia danych (w granicach określonych w Rozdziale III ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.),
* jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody: prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* prawo wniesienia skargi do PUODO (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),
 |
| **Podstawa obowiązku podania danych osobowych** | * Podanie danych osobowych gromadzonych w dokumentacji jest wymogiem ustawowym
* W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny,
 |
| **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji i profilowaniu** | W ramach działalności administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania |

Dmosin, dnia ............................ .......................................................

*( podpis wnioskodawcy)*