

Zarządzenie Nr 50/2020

Wójta Gminy Obrazów

z dnia 1 września 2020 r.

w sprawie wprowadzenia do stosowania w Gminie Obrazów wzoru wniosków o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Obrazów.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2020. 713) w związku z art. 190c ust. 2 pkt 1 i 2, art. 90n ust. 2 i 4 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. 2020. 1327) oraz Uchwałą Nr XX/134/2020 Rady Gminy w Obrazowie z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie ustalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Obrazów. zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadza się do stosowania w Gminie Obrazów wzór wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie:

1. stypendium szkolnego – stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia,
2. zasiłku szkolnego - stanowiący załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Wójta Gminy Obrazów.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

mgr Krzysztof Tworek

Znak sprawy:

.....

.....

data wpływu wniosku

**WNIOSEK
DO WÓJTA GMINY OBRAZÓW
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM/.....**

Część A (Wypełnia wnioskodawca)

W świetle art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2020 poz. 1327) pomoc materialna przysługuje:

1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.
Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku:

1) uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego - do dnia 15 lutego danego roku szkolnego;

2) słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego.

Wnioskodawca: Rodzic Pełnoletni uczeń Dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka¹

1. Dane osobowe wnioskodawcy: (wypełnić literami drukowanymi)																				
Imię i Nazwisko*:																				
PESEL: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td></tr></table>																				Telefon kontaktowy:
Adres zamieszkania / do korespondencji:																				
2. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka: (wypełnić literami drukowanymi)																				
Imię																				
Nazwisko:.....																				
Adres zamieszkania:																				
PESEL: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td><td style="width: 25px; height: 20px;"> </td></tr></table>																				klasa:
Rodzaj szkoły: (właściwe zaznaczyć x): <input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa, <input type="checkbox"/> Liceum, <input type="checkbox"/> Technikum, <input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa, <input type="checkbox"/> Policealna szkoła zawodowa, <input type="checkbox"/> Kolegium, <input type="checkbox"/> Inne																				
Nazwa szkoły:																				
Adres szkoły:																				

¹ W przypadku złożenia wniosku przez Dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli „Dane wnioskodawcy” i „Dane ucznia” wyłącznie rubryki z oznaczeniem „*”, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez Dyrektora placówki.

3. Przyczyna ubiegania się o zasiłek szkolny (właściwe zaznaczyć X):

- utrata pracy rodziców (opiekunów prawnych),
- śmierć rodzica lub dziecka wspólnie zamieszkującego i gospodarującego,
- kradzież w mieszkaniu ucznia,
- klęska żywiołowa (susza, huragan, powódź),
- ciężka choroba członka rodziny wspólnie zamieszkującego i gospodarującego,
- wypadek komunikacyjny,
- pożar lub zalanie mieszkania ucznia,
- inne.....

4. Data wystąpienia zdarzenia

5. Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Dane uzasadniające przyznanie pomocy materialnej:

a) *Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:*

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia	Data urodzenia				Miejsce pracy/nauki
			D	D	MM	RRRR	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							

b) Oświadczenie o dochodach netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku złożone w trybie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12.03.2004. o pomocy społecznej.

- Oświadczenie wypełnia się za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
- Kryterium dochodowe uprawniające do przyznania prawa do stypendium szkolnego wynosi 528, zł netto.
- Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308,00zł.

Rodzaj dochodu	Kwota
1. Dochód z tytułu: pracy stałej, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, pozarolniczej działalności gospodarczej, pracy interwencyjnej i publicznej, umowy na czas określony*	
2. Dochody z tytułu pracy dorywczej	
3. Świadczenia ZUS lub innego organu rentowego np. renta inwalidzka, renta rodzinna, renta socjalna, emerytura, zasiłek chorobowy, macierzyński świadczenie rehabilitacyjne, dodatek pielęgnacyjny*	
4. Świadczenia z PUP np. zasiłek dla bezrobotnych, dodatek szkoleniowy, stypendium, świadczenie przedemerytalne, świadczenie pomostowe*	
5. Świadczenie z tytułu rodziny zastępczej	
6. Pomoc materialna szkoły np. wynagrodzenia z tytułu praktycznej nauki zawodu, stypendia określone w przepisach o szkolnictwie wyższym	
7. Dochód jednorazowy z ostatnich 12 miesięcy	
8. Dochód należny za dany okres z ostatnich 12 miesięcy.....	
9. Dochód w walucie obcej..... (Wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej)	
10. Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	
11. Świadczenia opiekuńcze, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, Specjalny Zasiłek Opiekuńczy	
12. Dodatek mieszkaniowy	
13. Zasiłek stały, zasiłek okresowy	
14. Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
15. Dochody z gospodarstwa rolnego ilość ha przeliczeniowych _____ x 308 zł	
16. Inne dochody.....	
17. Dochody zostają pomniejszone o składkę KRUS oraz alimenty świadczone na rzecz innych osób	
Łączny dochód z całego gospodarstwa domowego:	

* Zaznaczyć właściwe.

** W przypadku braku dochodu z danego źródła należy wstawić kreskę (-) we właściwą rubrykę.

*** Punkty od 1-15 nie stanowią katalogu zamkniętego.

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły _____ zł netto.

Co w przeliczeniu na osób stanowi miesięcznie _____ zł netto na 1 osobę.

Czy nastąpiła utrata dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku? TAK NIE

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

7. Pożądana forma zasiłku szkolnego (zaznaczyć właściwe znakiem X):

- świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym;
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.

8. Sposób odbioru zasiłku szkolnego:

- PRZELEW (podać nazwę i siedzibę banku, numer rachunku bankowego)

Nazwa i siedziba banku: -----																			

OŚWIADCZENIE

- 1) Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – zgodnie z art. 90n ust.5a ustawy system oświaty.
- 2) Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
- 3) Nie pobieram innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
- 4) Zobowiązuje się niezwłocznie informować Wójta Gminy Obrazów o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznawania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
- 5) Wiadomym mi jest, że realizacja świadczenia nastąpi po otrzymaniu środków z budżetu państwa na ten cel.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

9. Dokumenty niezbędne do złożenia wniosku potwierdzające zdarzenie uzasadniające przyznanie zasiłku oraz datę tego zdarzenia, np.:

- 1) w przypadku śmierci rodzica - akt zgonu,
- 2) w przypadku kradzieży - zaświadczenie z Policji wskazujące na datę zajścia zdarzenia oraz wartość skradzionego mienia,
- 3) w przypadku pożaru –zaświadczenie ze Straży Pożarnej wskazujące na datę wystąpienia pożaru oraz wartość zniszczonego mienia,
- 4) w przypadku nagłej ciężkiej choroby – zaświadczenie lekarskie lub zaświadczenie ze szpitala
- 5) inne dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego.

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

Do wniosku załączam następujące dokumenty (*właściwe zaznaczyć x*):

- zaświadczenie od pracodawcy lub oświadczenie o wysokości dochodów z tytułu zatrudnienia za miesiąc sierpień 2020 r.;
- kserokopię decyzji przyznającej świadczenia rodzinne, zasiłki z pomocy społecznej, dodatek mieszkaniowy;
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku) z miesiąca sierpnia 2020 r.;

- zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymywaniu świadczeń dla bezrobotnych za miesiąc sierpień 2020 r.;
- wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie komornika o nieściągalności alimentów, ewentualnie oświadczenie o wys. alimentów;
- zaświadczenie lub oświadczenie o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych oraz dowód opłacenia składek w KRUS) (kserokopię nakazu płatniczego lub zaświadczenie o wielkości gospodarstwa i wysokości dochodu na jedną osobę);—
- decyzję ZUS w przypadku pobierania renty rodzinnej, odcinek renty / emerytury lub oświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń;
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie zawierające informację o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości dochodu oraz dowód opłacenia składek w ZUS (działalność gospodarcza opodatkowana na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne);
- oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu;
- oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych;
- inne dokumenty potwierdzające źródła dochodu opodatkowane i nie podlegające opodatkowaniu, które wyżej nie zostały wymienione:

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w **Urzędzie Gminy w Obrazowie jest: Wójt Gminy Obrazów, Obrazów 84, 27-641 Obrazów.**
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy w Obrazowie może się Pani/Pan skontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych** Urzędu Gminy w Obrazowie za pomocą adresu **tprzewlocki@obrazow.pl**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
 - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Urzędzie Gminy w Obrazowie;
 - b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Gminy Obrazów;
 - c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) 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;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Obrazów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wójt Gminy Obrazów.
6. Pani/Pana dane osobowe będą 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.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych, prawo do żądania usunięcia danych osobowych, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania
8. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Gminy w Obrazowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Część B (Wypełnia dyrektor szkoły, kolegium, lub ośrodka.)

Poświadczenie uczęszczania ucznia/słuchacza do szkoły, kolegium lub ośrodka

.....
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem)

W.....
(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

.....
(miejscowość, data)

.....
*(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/
kolegium lub ośrodka)*

Część C (Wypełnia organ przyznający stypendium)

PRYZNANIE:

Wniosek spełnia kryteria uprawniające do otrzymania zasiłku szkolnego zgodnie z regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Obrazów przyjętym uchwałą NR XX/134/2020 Rady Gminy w Obrazowie z dnia 29 czerwca 2020 r.

Wysokość przyznanego zasiłku wynosi.....

ODMOWA PRYZNANIA:

Wniosek nie spełnia kryteriów uprawniających do otrzymania zasiłku szkolnego z następujących przyczyn:

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

WNIOSEK
DO WÓJTA GMINY OBRAZÓW
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY/.....

Część A (Wypełnia wnioskodawca)

W świetle art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2020 poz. 1327) pomoc materialna przysługuje:

- 1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku:

- 1) uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego - do dnia 15 lutego danego roku szkolnego;
 2) słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego.

Wnioskodawca: Rodzic Pełnoletni uczeń Dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka¹

1. Dane osobowe wnioskodawcy: (wypełnić literami drukowanymi)																					
Imię i Nazwisko*:																					
PESEL: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					Telefon kontaktowy:
Adres zamieszkania / do korespondencji:																					
2. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka: (wypełnić literami drukowanymi)																					
Imię																					
Nazwisko:.....																					
Adres zamieszkania:																					
PESEL: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Rodzaj szkoły: (właściwe zaznaczyć x): <input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa, <input type="checkbox"/> Liceum, <input type="checkbox"/> Technikum, <input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa, <input type="checkbox"/> Policealna szkoła zawodowa, <input type="checkbox"/> Kolegium, <input type="checkbox"/> Inne	klasa:																				
Nazwa szkoły:																					
Adres szkoły:																					

¹ W przypadku złożenia wniosku przez Dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli „Dane wnioskodawcy” i „Dane ucznia” wyłącznie rubryki z oznaczeniem „*”, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez Dyrektora placówki.

3. Oczekiwana forma udzielonego stypendium (właściwe zaznaczyć x):

- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych)
(rodzaj pomocy naukowych)
- Całkowite/częściowe pokrycia 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:

(rodzaj zajęć)
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych)

(rodzaj kosztów)

4. Przyczyny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego (właściwe zaznaczyć x):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> trudna sytuacja materialna, | <input type="checkbox"/> narkomania, |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie, | <input type="checkbox"/> rodzina niepełna, |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność, | <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe, |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba, | <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność, | <input type="checkbox"/> inne |
| <input type="checkbox"/> alkoholizm, | |

5. Dane uzasadniające przyznanie pomocy materialnej:

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

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia	Data urodzenia				Miejsce pracy/nauki
			D	D	MM	RR RR	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

b) Oświadczenie o dochodach netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku złożone w trybie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12.03.2004. o pomocy społecznej.

- Oświadczenie wypełnia się za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
- Kryterium dochodowe uprawniające do przyznania prawa do stypendium szkolnego wynosi **528,00 zł netto**.
- Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **308,00 zł**.

Rodzaj dochodu	Kwota
1. Dochód z tytułu: pracy stałej, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, pozarolniczej działalności gospodarczej, pracy interwencyjnej i publicznej, umowy na czas określony*	
2. Dochody z tytułu pracy dorywczej	
3. Świadczenia ZUS lub innego organu rentowego np. renta inwalidzka, renta rodzinna, renta socjalna, emerytura, zasiłek chorobowy, macierzyński świadczenie rehabilitacyjne, dodatek pielęgnacyjny*	
4. Świadczenia z PUP np. zasiłek dla bezrobotnych, dodatek szkoleniowy, stypendium, świadczenie przedemerytalne, świadczenie pomostowe*	
5. Świadczenie z tytułu rodziny zastępczej	
6. Pomoc materialna szkoły np. wynagrodzenia z tytułu praktycznej nauki zawodu, stypendia określone w przepisach o szkolnictwie wyższym	
7. Dochód jednorazowy z ostatnich 12 miesięcy	
8. Dochód należny za dany okres z ostatnich 12 miesięcy.....	
9. Dochód w walucie obcej..... (Wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej)	
10. Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	
11. Świadczenia opiekuńcze, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, Specjalny Zasiłek Opiekuńczy	
12. Dodatek mieszkaniowy	
13. Zasiłek stały, zasiłek okresowy	
14. Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
15. Dochody z gospodarstwa rolnego ilość ha przeliczeniowych _____ x 308 zł	
16. Inne dochody.....	
17. Dochody zostają pomniejszone o składkę KRUS oraz alimenty świadczone na rzecz innych osób	
Łączny dochód z całego gospodarstwa domowego:	

* Zaznaczyć właściwe.

** W przypadku braku dochodu z danego źródła należy wstawić kreskę (-) we właściwą rubrykę.

*** Punkty od 1-15 nie stanowią katalogu zamkniętego.

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły _____ zł netto.

Co w przeliczeniu na osób stanowi miesięcznie _____ zł netto na 1 osobę.

Czy nastąpiła utrata dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku? TAK NIE

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

6. Sposób odbioru stypendium:

PRZELEW (podać nazwę i siedzibę banku, numer rachunku bankowego)

Nazwa i siedziba banku: -----															

OŚWIADCZENIE

- 1) Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – zgodnie z art. 90n ust.5a ustawy system oświaty.
- 2) Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
- 3) Nie pobieram innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
- 4) Zobowiązuje się niezwłocznie informować Wójta Gminy Obrazów o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznawania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
- 5) Wiadomym mi jest, że realizacja świadczenia nastąpi po otrzymaniu środków z budżetu państwa na ten cel.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

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

Do wniosku załączam następujące dokumenty (właściwe zaznaczyć x):

- zaświadczenie od pracodawcy lub oświadczenie o wysokości dochodów z tytułu zatrudnienia za miesiąc sierpień 2020 r.;
- kserokopię decyzji przyznającej świadczenia rodzinne, zasiłki z pomocy społecznej, dodatek mieszkaniowy;
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku) z miesiąca sierpnia 2020 r.;
- zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymywaniu świadczeń dla bezrobotnych za miesiąc sierpień 2020 r.;
- wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie komornika o nieściągalności alimentów, ewentualnie oświadczenie o wys. alimentów;
- zaświadczenie lub oświadczenie o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych oraz dowód opłacenia składek w KRUS (kserokopię nakazu płatniczego lub zaświadczenie o wielkości gospodarstwa i wysokości dochodu na jedną osobę);
- decyzję ZUS w przypadku pobierania renty rodzinnej, odcinek renty / emerytury lub oświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń;
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie zawierające informację o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości dochodu oraz dowód opłacenia składek w ZUS (działalność gospodarcza opodatkowana na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne);
- oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu;
- oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych;
- inne dokumenty potwierdzające źródła dochodu opodatkowane i nie podlegające opodatkowaniu, które wyżej nie zostały wymienione:

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w **Urzędzie Gminy w Obrazowie** jest: **Wójt Gminy Obrazów, Obrazów 84, 27-641 Obrazów**.

2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy w Obrazowie może się Pani/Pan skontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych** Urzędu Gminy w Obrazowie za pomocą adresu **tprzewlocki@obrazow.pl**

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

- a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Urzędzie Gminy w Obrazowie;
- b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Gminy Obrazów;
- c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- a) 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;
- b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Obrazów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wójt Gminy Obrazów.

6. Pani/Pana dane osobowe będą 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.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

- a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
- b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych, prawo do żądania usunięcia danych osobowych, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania

8. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Gminy w Obrazowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Część B (Wypełnia dyrektor szkoły, kolegium, lub ośrodka.)

Poświadczenie uczęszczania ucznia/słuchacza do szkoły, kolegium lub ośrodka

.....
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem)

W.....
(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/
kolegium lub ośrodka)

Część C (Wypełnia organ przyznający stypendium)

PRYZNANIE:

Wniosek spełnia kryteria uprawniające do otrzymania stypendium szkolnego zgodnie z regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Obrazów przyjętym uchwałą NR XX/134/2020 Rady Gminy w Obrazowie z dnia 29 czerwca 2020 r.

Wysokość przyznanego stypendium wynosi.....

ODMOWA PRYZNANIA:

Wniosek nie spełnia kryteriów uprawniających do otrzymania stypendium szkolnego z następujących przyczyn:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)