

.....  
Data wpływu wniosku

.....  
Numer wniosku

*Do Burmistrza Sępolicy*

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO  
NA ROK SZKOLNY .....**

.....  
/imię i nazwisko osoby składającej wniosek/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/numer telefonu/

**I. Dane ucznia /słuchacza ubiegającego się o stypendium/ zasiłek szkolny**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres stałego zameldowania .....
6. Nazwa i adres szkoły/kolegium/ośrodka, do której uczeń/słuchacz uczęszcza .....
7. W roku szkolnym ...../..... jest uczniem/słuchaczem klasy.....
8. Typ szkoły: (np: podstawowa, ponadpodstawowa, ~~gimnazjum, ponadgimnaz.~~, itp.).....

**II. Pożądaną formą stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego jest: (zaznaczyć właściwe)**

- całkowite/częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych w szkole/poza szkołą (wymienić rodzaj zajęć, przez kogo będą prowadzone) .....
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, a w szczególności zakup podręczników i pomocy naukowych lub stroju gimnastycznego;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania – bilety miesięczne, internat, itp. (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych, ~~ponadgimnazjalnych~~);
- świadczenie pieniężne – (uzasadnienie) .....

**III. Dodatkowe czynniki wpływające na trudną sytuację materialną ucznia: /zaznacz właściwe/**

- Bezrobocie,  niepełnosprawność,  rodzina niepełna,  ciężka lub długotrwała choroba,  wielodzietność,  brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej,  alkoholizm, narkomania,  zdarzenie losowe

**1. Opis zdarzenia losowego:**

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

IV. Opis sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia:

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Statut zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne)
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

2. Dochody netto wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego ucznia uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły:

Lp.	Źródło dochodu	Wymagane dokumenty	Wysokość dochodu netto*
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	Zaświadczenie o zarobkach	
2.	Emerytura/renta inwalidzka/socjalna/rodzinna lub świadczenie przedemerytalne	Odcinek świadczenia lub zaświadczenie	
3.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia	Umowa lub rachunek	
4.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego	zaświadczenie lub decyzja MGOPS	
5.	Zasiłek pielęgnacyjny/świadczenie pielęgnacyjne	zaświadczenie lub decyzja MGOPS	
6.	Zasiłek dla bezrobotnych	Zaświadczenie z PUP	
7.	Zasiłki wypłacane przez MOPS (okresowe lub stałe)	zaświadczenie lub decyzja MGOPS	
8.	Dodatek mieszkaniowy	zaświadczenie lub decyzja MGOPS	
9.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne)	Wyrok w sprawie o alimenty/decyzja MGOPS/w przypadku dobrowolnych oświadczeń lub dowód wpłaty	
10.	Dochody z działalności gospodarczej	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie zgodnie z art. 8 ust.5 Ustawy o pomocy społecznej	
11.	Dochód z gospodarstwa rolnego	Zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych	
13.	Inne dochody (wymienić jakie np.: prace dorywcze, inne stypendia socjalne)	Oświadczenie lub zaświadczenie	
<b>Łączny dochód netto:</b>			

\* uzyskane dochody należy potwierdzić odpowiednimi dokumentami załączonymi do wniosku

3. Zmniejszenie dochodów z tytułu placenia alimentów na rzecz innych osób wynosi .....zł
4. ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY (pkt. 2 minus pkt. 3): .....zł
5. Liczba osób w gospodarstwie domowym: .....
6. MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA JEDNĄ OSOBE W GOSPOD. DOMOWYM: ..... zł

*/Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium/zasiłek jest ustalona na zasadach określonych w art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm./*

V. Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz.U.2020 poz.1444)– „ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – oświadczam, że powyższe dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Zobowiązuję się do poinformowania Urzędu Miejskiego w Sępólnie o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowiły podstawę do przyznania stypendium.

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Na podstawie art.6 ust.1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

VI. Potwierdzenie uczęszczania do szkoły/kolegium

Potwierdzam, że ..... w roku szkolnym ...../.....

.....  
/imię i nazwisko ucznia/

jest uczniem klasy ..... szkoły .....

.....  
/nazwa i adres placówki/

.....  
/pieczęć szkoły/

.....  
/data i podpis dyrektora/

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) 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 osobowych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Urząd Miejski w Sępopolu z siedzibą w Sępopolu ul. 11 Listopada 7, 11-210 Sępopol e-mail: [sepopol@sepopol.pl](mailto:sępopol@sepopol.pl) Tel: 89 761 31 81.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych wyznaczonego przez Administratora e-mail: [iod@jgconsulting.net.pl](mailto:iod@jgconsulting.net.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. e wskazanego wyżej Rozporządzenia 2016/679, w celu wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, wynikającej z przepisów prawa a w szczególności z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.).
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zadań lub wypełniania obowiązków ciążących na Urzędzie Miejskim w Sępopolu.
6. Posiada Pani/Pan posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do udzielonych przez Panią/Pana danych osobowych w celu wskazanym wyżej, prawo do ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie udzielonych danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowych w rozumieniu przepisów Rozporządzenia PE i Rady 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis



Sępopol, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

## O Ś W I A D C Z E N I E

„**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**” zgodnie z art. 90n ust.5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1327, z późniejszymi zmianami)

Oświadczam, że .....

.....  
(czytelny podpis oświadczającego)

.....  
Miejscowość, data

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a .....legitymujący/a  
się dowodem osobistym seria.....nr..... PESEL.....  
zamieszkały/a w ..... przy ul.....  
niniejszym upoważniam Pana/Panią ..... legitymujący/a  
się dowodem osobistym seria.....nr..... PESEL.....  
do występowania w moim imieniu w postępowaniu o przyznanie stypendium szkolnego  
na rok szkolny 2020/2021, w tym do odbioru decyzji oraz świadczeń w kasie Urzędu  
Miejskiego w Sępopolu.

.....  
(czytelny podpis upoważniającego)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych  
z dnia 27.04.2016 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych oraz danych osoby  
upoważnionej do odbioru decyzji oraz świadczeń w kasie Urzędu Miejskiego w Sępopolu.

.....  
(czytelny podpis upoważnionego )

.....  
(czytelny podpis upoważniającego)