

BURMISTRZ OLECKA**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego**

[składany przez rodzica / opiekuna ucznia lub pełnoletniego ucznia / słuchacza lub dyrektora szkoły]

.....
imię i nazwisko składającego wniosek

[adres zamieszkania składającego wniosek lub adres szkoły [w przypadku, gdy wniosek składa dyrektor]

telefon kontaktowy

Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym stypendium szkolnego dla ucznia/słuchacza:

1. Dane ucznia / słuchacza										
Imię / Imiona										
Nazwisko		Obywatelstwo								
Data urodzenia		PESEL						Brak PESEL <input type="checkbox"/>		
Imię i nazwisko ojca										
Imię i nazwisko matki										
2. Adres zamieszkania										
Ulica / Miejscowość				Nr						
Kod pocztowy				Poczta						
3. Informacje o szkole										
Nazwa szkoły										
Typ szkoły i klasa										
Ulica / Miejscowość				Nr						
Kod pocztowy				Poczta						
4.	Uczeń / słuchacz	<input type="checkbox"/>	nie pobiera innego stypendium			<input type="checkbox"/>	pobiera stypendium przyznane przez		[wpisać przez kogo przyznane stypendium]	
w wysokości										

5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna										
<input type="checkbox"/>	5.1.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym [w szczególności zakup: podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, multimedialnych programów edukacyjnych, przyborów szkolnych, plecaka, stroju sportowego, stroju wymaganego na uroczystościach szkolnych, pomocy naukowych niezbędnych do udziału w zajęciach edukacyjnych, sprzętu i materiałów wspomagających rozwój zainteresowań ucznia i innego wyposażenia ucznia wymaganego obligatoryjnie przez szkołę]								
<input type="checkbox"/>	5.2.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania [dotyczy ucznia szkoły ponadgimnazjalnej i słuchacza kolegium - w szczególności: zakwaterowanie w bursie, internacie, na stacji; transport środkami komunikacji zbiorowej, inne dodatkowe opłaty i wydatki wymagane obligatoryjnie przez szkołę]								
<input type="checkbox"/>	5.3.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania [w szczególności: udział w wyrównawczych zajęciach edukacyjnych, np. logopedycznych, dla dysgrafików, dyslektyków; udział w innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę, jak wyjścia / wyjazdy do kina, teatru, na wycieczki szkolne, dodatkowe zajęcia edukacyjne] Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą [w szczególności: nauka języków obcych, zajęcia muzyczne, komputerowe, sportowe, zajęcia na pływalni]								

6. Sytuacja rodzinna ucznia / słuchacza

Oświadczam, że rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym [rodziną są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące] należy wymienić wszystkich członków rodziny łącznie z wnioskodawcą i uczniem:

Lp.	imię i nazwisko	data urodzenia	stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia / słuchacza	miejsce pracy / nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

7. Sytuacja dochodowa rodziny

Oświadczam, że:

7.1	Moja rodzina	<input type="checkbox"/>	nie korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej [w formie zasiłku stałego, okresowego, celowego]	<input type="checkbox"/>	korzysta za świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (w formie zasiłku stałego, okresowego, celowego) [w przypadku odpowiedzi „korzysta” do wniosku wystarczy załączyć zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej z uwzględnieniem wysokości dochodu na osobę w rodzinie - w tym przypadku nie wypełnia się tabeli 7.3 wniosku, a kwotę miesięcznej wysokości dochodu na osobę wstawia się w tabeli 7.5]
7.2	Członkowie mojej rodziny	<input type="checkbox"/>	nie posiadają gospodarstwa rolnego	<input type="checkbox"/>	posiadają gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowego na terenie gminy:
dochód w wysokości	 zł x ha = zł			

7.3	Członkowie mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku uzyskali następujące dochody:		
	rodzaj dochodu	wysokość	adnotacje urzędowe
	wynagrodzenie za pracę (netto) [wymagane dokumenty: zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zawierające informację o potrąconej zaliczce na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz składek na ubezpieczenie chorobowe lub oświadczenie]		
	zasiłek dla bezrobotnych [wymagane dokumenty: zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy informujące o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej i wysokości pobieranych świadczeń z funduszu pracy lub oświadczenie]		
	alimenty / świadczenia z funduszu alimentacyjnego [wymagane dokumenty: dokument potwierdzający otrzymywanie świadczeń alimentacyjnych, np. zaświadczenie komornika, wyrok sądowy, postanowienie, decyzja z funduszu alimentacyjnego, potwierdzenie wpłaty alimentów lub oświadczenie]		

renta / emerytura [wymagane dokumenty: odcinek renty/ emerytury lub aktualna decyzja organu przyznającego rentę/ emeryturę lub oświadczenie]			
świadczenia rodzinne z dodatkami [wymagane dokumenty: zaświadczenie lub decyzja organów przyznających świadczenie lub oświadczenie]			
świadczenie pielęgnacyjne [wymagane dokumenty: zaświadczenie lub decyzja organów przyznających świadczenie lub oświadczenie]			
zasilek pielęgnacyjny [wymagane dokumenty: zaświadczenie lub decyzja organów przyznających świadczenie lub oświadczenie]			
dodatek mieszkaniowy [wymagane dokumenty: zaświadczenie lub decyzja organów przyznających świadczenie lub oświadczenie]			
dodatek energetyczny [wymagane dokumenty: zaświadczenie lub decyzja organów przyznających świadczenie lub oświadczenie]			
pozarolnicza działalność gospodarcza [-w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych należy dołączyć zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego zawierające informacje o wysokości: przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów z innych źródeł, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej. Dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby. -w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne należy dołączyć zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania oraz dowody opłacania składek ZUS i złożyć oświadczenie o wysokości dochodu z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku]			
inne (jakie)			
7.4	Łączny dochód netto rodziny		
7.5	Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym		
Ważna informacja 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. Do ustalenia sytuacji dochodowej rodziny mogą posłużyć inne dokumenty niewymienione w w/w wniosku.			
8.	Uzasadnienie złożenia wniosku [spełnienie kryteriów zawartych w art. 90d ust.1 ustawy o systemie oświaty]		
Oświadczam, że:			
a)	rodzina ma niskie dochody na osobę:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b)	w rodzinie występuje bezrobocie:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c)	w rodzinie występuje niepełnosprawność:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d)	w rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e)	w rodzinie występuje wielodzietność (minimum 3 dzieci):	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
f)	w rodzinie występuje brak umiejętności sprawowania funkcji opiekuńczo-wychowawczych:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
g)	w rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
h)	rodzina jest niepełna:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
i)	w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

9.	W przypadku zwrotu kosztów za zakupione artykuły lub usługi bądź przyznania stypendium szkolnego w formie pieniężnej proszę o: [wybrać jedną z form odebrania stypendium]																										
<input type="checkbox"/>	wypłatę przelewem na rachunek bankowy (numer rachunku odbiorcy):																										
	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																										
<input type="checkbox"/>	wypłatę z kasy Urzędu Miejskiego w Olecku																										

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego wniosek

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

Informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Olecka z siedzibą w Olecku przy Placu Wolności 3, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, e-mail: iod@olecko.eu,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolne i będą udostępniane innym odbiorcom upoważnionym z mocy prawa,
- 4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6, ust.1, pkt.a RODO,
- 5) podanie danych jest niezbędne do realizacji wniosku ,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

data

podpis składającego oświadczenie

Adnotacje urzędowe	
Ocena merytoryczna wniosku	<input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna
Uwagi wynikające z analizy wniosku
Podpis osoby dokonującej analizy wniosku
Podpis kierownika	