

Załącznik Nr.... do uchwały Nr/.../2021

Rady Miejskiej w Kleczewie

z dnia..... 2021 roku

Nr wniosku/20.....
(wypełnia przyjmujący wniosek)

Kleczew, dniar.

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

na rok szkolny 20...../20.....

1. Dane osobowe WNIOSKODAWCY			
Nazwisko		Imię	
PESEL			
1.1. Adres zamieszkania			
Województwo		Gmina	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Telefon kontaktowy			

2. Dane osobowe ucznia			
Nazwisko		Imię	
PESEL			
2.1. Adres zamieszkania			
Województwo		Gmina	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	

3. Informacje o szkole, do której uczeń					
uczęszcza Nazwa szkoły					
Miejscowość					
Ulica	Nr	Kod pocztowy			
Klasa		W roku szkolnym 20.../20....			
Typ szkoły (proszę zaznaczyć X)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
szkoła	liceum	liceum	technikum	zasadnicza	inne
podstawowa	ogólnokształcące	profilowane		szkoła	
				zawodowa	

4. Wniosek dotyczy następującej formy świadczenia materialnej:		(proszę wybrać zaznaczając znakiem X)
1	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,	
2	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	
3	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania	
4	Świadczenia pieniężne	
5	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	

5. Sytuacja rodzinna i materialna ucznia

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Status zawodowy (nazwa) *	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

* Zakład pracy, szkoła, uczelnia, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą

6. Źródła dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

Wysokość dochodów NETTO każdego członka gospodarstwa domowego należy potwierdzić odpowiednim *zaświadczeniem za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku*.

wynagrodzenie za pracę	zł
świadczenia rodzinne	zł
emerytury	zł
renty inwalidzkie i rodzinne	zł
świadczenia przedemerytalne	zł
stałe zasiłki z pomocy społecznej	zł
alimenty i świadczenia alimentacyjne	zł
	zł
dodatek mieszkaniowy	zł
dochody z prowadzenia działalności gospodarczej	zł
dochody z gospodarstwa rolnego *	zł
pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	zł
wynagrodzenie za pracę	zł
inne	zł

* przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości.....

*

Łączny całkowity dochód gospodarstwa domowego (netto)	
Dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi	
Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych danych w niniejszym oświadczeniu	
..... (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

7. Uzasadnienie złożenia wniosku (opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną, a w szczególności gdy w rodzinie występuje, bezrobocie, ciężka lub długotrwała choroba, rodzina jest niepełna, wielodzietność, alkoholizm, narkomania, zdarzenia losowe – udokumentowane stosownymi zaświadczeniami)

.....

.....

.....

.....

.....

8. Proszę o przekazanie przyznanego stypendium szkolnego*/ zasiłku szkolnego na rachunek bankowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(nazwa banku, oddział)

9. Do wniosku załączam dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

....., dnia

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

1. Jako dochód poszczególnych członków rodziny należy wpisać sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania z wyjątkiem: jednorazowego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia z tytułu prac społecznie użytecznych, zasiłku celowego oraz już otrzymywanego stypendium szkolnego lub motywacyjnego oraz zasiłku szkolnego, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej dla osób represjonowanych z powodów politycznych oraz świadczeń wychowawczych i dodatków wychowawczych (500 plus).

2. W przypadku utraty dochodu przez danego członka rodziny należy podać dochody członków rodziny z miesiąca złożenia wniosku.

3. Do uzyskanych przychodów nie wlicza się (i nie uwzględnia się w tabelce): podatku dochodowego od osób fizycznych (należy wstawić tylko dochód netto), płaconych przez członków rodziny składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

4. W przypadku uzyskania przychodów z gospodarstwa rolnego należy przyjmować, że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308 zł (od tak obliczonego dochodu należy odjąć faktycznie opłaconą składkę KRUS za jeden miesiąc, dotyczącą jedynie właścicieli gospodarstwa) – w razie wątpliwości wpisać tylko liczbę ha przeliczeniowych, kwotę i datę ostatnio zapłaconej składki.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych objętych wnioskiem. Oświadczam, że zapoznałem/ am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizując obowiązek wynikający z art.13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych „RODO”) informujemy o zasadach przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/ Panu prawach z tym związanych.

1.Administratorem Pani/Panu danych osobowych przetwarzanych w Miejsko- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kleczewie jest: Kierownik Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleczewie, 62-540 Kleczew ul. Strażacka 1.

2.W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych w obrębie działania Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleczewie, a także przysługujących Pani/ Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych osobowych za pomocą adresu e-mail: mgops@mgops.kleczew.pl, lub telefonicznie 63 2708 023.

3.Administrator danych osobowych- Kierownik Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleczewie -przetwarza Pani/ Pana dane osobowe na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

4.Dane osobowe mogą być pozyskiwane od osoby, której dane dotyczą, lub od innych podmiotów w ramach obowiązujących przepisów.

5.Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

6.Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane są w następującym celu:

a)wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na OPS Kleczew

b)realizacji umów zawartych z kontrahentami/ interesantami MGOPS Kleczew

c)w pozostałych Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

7.W związku z przetwarzaniem danych w w/w celach Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

a)organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b)innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z MGOPS Kleczewie, przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Kierownik MGOPS Kleczewie.

8.Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celów, a po tym czasie przez okres, oraz w zakresie wymaganych przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

9.W związku z przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych, przysługują Pani/ Panu poniżej przedstawione uprawnienia:

a)prawo dostępu do danych osobowych, w tym również prawo do możliwości uzyskania kopii danych;

b)prawo do żądania sprostowania (modyfikacji/ poprawiania)danych osobowych, w przypadku, gdy dane te są nieprawidłowe bądź niekompletne;

c)prawo do żądania usunięcia danych osobowych(tzw. „prawo do bycia zapomnianych”) w przypadku gdy:

-dane nie są już niezbędne do realizacji celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,

-osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych ,

-dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z obowiązującym prawem,

-dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania z obowiązku wynikającego z przepisów prawa

d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, gdy:

-osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych;

-przetwarzanie danych jest niezgodne z aktualnie obowiązującym prawem, natomiast osoba, której dane dotyczą jest przeciwna usunięciu danych, składając żądanie ograniczenia ich przetwarzania

-Administrator uzna, że nie potrzebuje już danych do realizacji celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia swoich roszczeń,

-osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia , czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu

e) prawo do przenoszenia danych, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:

-przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez ta osobę,

-przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany

f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:

-zaistnieją przyczyny związane z Pani/ Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora

-przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.

10. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z 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 danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

11. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych MGOPS Kleczewie, przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

12. 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.

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

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

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis