Wadowice, dnia .....

.....
Nazwisko i imię rodzica (opiekuna prawnego)
lub pełnoletniego ucznia/słuchacza

.....
Adres zamieszkania składającego wniosek(tel. kontaktowy)

Nr rachunku bankowego na ,który będzie przekazywane świadczenie:

……..

Do Burmistrza Wadowic

W N I O S E K

o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym
na okres od .....

Wnoszę o przyznanie świadczenia* :

a) stypendium szkolnego,
b) zasiłku szkolnego

* właściwe podkreślić

1) .....ur. .....
(imię i nazwisko ucznia, wychowanka, słuchacza) (data i miejsce urodzenia)

Nr PESEL ucznia……...

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

…….
(nazwa szkoły, typ szkoły, klasa, adres)

2) **Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej** :
(wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna)

.....

.....

.....

3) **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż pieniężna****:

a) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
b) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
c) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
d) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,
e) inna, (wymienić, jaka ?) .....

.....
** właściwe podkreślić (podpis wnioskodawcy)
.....

(pieczęć nagłówkowa szkoły)

OPINIA DYREKTORA **

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

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

Lp	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce pracy/ nauki	Wysokość dochodu miesięcznego w zł. (netto)

Łączny dochód netto (wszystkich członków rodziny).....

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi.....zł.

.....

podpis składającego oświadczenie.

Załączniki*:

1. Zaświadczenia lub oświadczenia o zarobkach za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku **W przypadku oświadczenia składający jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**
2. Odcinek renty lub emerytury za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku
3. Zaświadczenie z Urzędu Pracy w razie przebywania na bezrobociu.
4. Zaświadczenie oświadczenie lub nakaz płatniczy o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych
5. Zaświadczenie lub oświadczenie o nie posiadaniu gospodarstwa rolnego
6. Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nie osiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy
7. Oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z pracy dorywczej
8. Zaświadczenie lub decyzja z Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach(zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek wychowawczy, zaliczka alimentacyjna, zasiłek stały, zasiłek okresowy, dodatek mieszkaniowy)
9. Zaświadczenie albo oświadczenie o dochodzie z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej
10. Zaświadczenie o otrzymywaniu stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.
11. Inne dokumenty .....
(wymienić jakie)

*właściwe zakreślić

Termin składania wniosków do 15 września każdego roku

Klauzula informacyjna

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Pani/Pana
……
……
oraz Pani/Pana dziecka……..…….
……

Zgodnie z art. 13 ust, 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenia o ochronie danych, zwanych dalej także RODO) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych Pani/ Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Wadowicach z siedzibą: 34- 100 Wadowice, ul. E. i K. Wojtyłów 4.
   Przedstawicielem administratora danych jest Inspektor Ochrony Danych,
   mail: piotrmariusz.karcz@gmail.com.
   Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z realizacją udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolne, zasiłek szkolny).
2. Odbiorcą danych osobowych jest Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Wadowicach z siedzibą: 34- 100 Wadowice, ul. E. i K. Wojtyłów 4.
3. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14.07.1983 r., o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia 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.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych Pani/Pana dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których

1. podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.
2. W celu skorzystania z wskazanych wyżej praw może Pani/Pan zgłosić się do Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Wadowicach lub przesłać wniosek listownie na adres: Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Wadowicach z siedzibą: 34- 100 Wadowice, ul. E. i K. Wojtyłów 4. Tutejszy organ – Administrator danych osobowych – bez zbędnej zwłoki – a w każdymi razie w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku – udziela osobie, której dane dotyczą, informacji o działaniach podjętych w związku z realizacją ww. praw. W razie potrzeby termin ten może zostać przedłużony o kolejne dwa miesiące z uwagi na skomplikowany charakter żądania lub liczbę żądań.
3. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałam/em się w informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolne, zasiłek szkolny).

Data i podpis Wnioskodawcy …….