

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO  
W ROKU SZKOLNYM 202...../202.....**

<b>Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)</b>											
<input type="checkbox"/> Rodzic/opiekun prawny				<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń				<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły			
Nazwisko:						Telefon kontaktowy:					
Imię:						PESEL:					
Adres:											
<b>Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium szkolne</b>											
Imię i nazwisko:						PESEL ucznia:					
Data i miejsce urodzenia:											
Imiona i nazwisko(a) rodziców:											
Adres zamieszkania :						Miejscowość:					
Ulica:				Nr domu:				Nr mieszkania:			
Kod pocztowy: 78-400				Miejscowość: <b>Szczecinek</b> <small>(stypendium przeznaczone jest dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Szczecinek)</small>				Województwo: zachodniopomorskie			
<b>Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2021/2022</b>											
Nazwa szkoły:								Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyny, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.  (pieczęć nagłówkowa szkoły i podpis Dyrektora)			
Klasa: <small>(proszę podać czy maturalna)</small>											
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym;</li> <li>▪ Średni miesięczny dochód netto (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku) na jednego członka gospodarstwa domowego zgodnie z załączonymi zaświadczeniami (oświadczeniami) o wysokości dochodów w rodzinie wynosi:  ..... , ..... zł, słownie .....</li> </ul>											
<b>W rodzinie występuje (należy zaznaczyć stawiając znak „X”):</b> <input type="checkbox"/> bezrobocie, <input type="checkbox"/> niepełnosprawność, <input type="checkbox"/> wielodzietność, <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba, <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania, <input type="checkbox"/> rodzina niepełna, <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe, <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych.											
<b>Dane dotyczące rachunku bankowego, na które ma być przekazywane stypendium</b>											
Nazwa banku											
Nr rachunku											
Nazwisko i imię właściciela rachunku											

## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY

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

\* rodzina - osoby spokrewnione lub nie spokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy - nauki	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu**	Wysokość dochodu netto w zł
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego w m-cu..... * wyniósł:						
*w przypadku utraty dochodu lub składania wniosku w innym terminie, proszę skreślić i wpisać odpowiedni miesiąc						
Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym :						

\*\* Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz.U.2020 poz.1876 z późn.zm.) za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów (np. z tytułu zatrudnienia, z działalności gospodarczej,

z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne, naukowe, świadczenia rodzinne, dodatek mieszkaniowy i inne) 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, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty; wartości świadczeń w naturze, 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 wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust.1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka.

► Czy członek gospodarstwa domowego prowadzi działalność gospodarczą **tak / nie\***

Jeżeli tak, to proszę wpisać w jakiej formie działalność jest prowadzona: .....

► Uczeń ubiegający się o stypendium szkolne **otrzymuje / nie otrzymuje\*** inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez ..... w wysokości ..... na okres .....

\* niepotrzebne skreślić

### Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej\*:

- zwrot kosztów zakupu podręczników, odzieży i obuwia sportowego, przyborów szkolnych lub słowników i lektur szkolnych,
- zwrot kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w szczególności poprzez zakup podręczników, odzieży i obuwia sportowego, przyborów szkolnych lub słowników i lektur szkolnych,
- świadczenia finansowego.

\* zakreślić odpowiedni punkt.

### Załączam do wniosku następujące dokumenty:\*

1. Zaświadczenie o dochodach członków rodziny (.....egzemplarzy).
2. Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nie osiągnięciu dochodu;
3. Oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych;
4. Wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie komornika o nieściągalności alimentów oraz oświadczenie o wys. alimentów;
5. Zaświadczenie lub nakaz płatniczy o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych;
6. Zaświadczenie o otrzymywaniu świadczeń pieniężnych z GOPS;
7. Inne dokumenty (wymienić ilość i rodzaj dokumentów uzasadniających prawo do uzyskania pomocy):  
.....  
.....  
.....

\* zakreślić odpowiednie punkty.

### Pouczenie:

1. Otrzymujący stypendium są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego;
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego;
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Upředzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwości danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach.

Szczecinek, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Szczecinek, dnia .....

.....  
(podpis pracownika socjalnego przyjmującego wniosek )

## **Obowiązek informacyjny:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku, 78-400 Szczecinek ul Pilska 3 będący administratorem danych osobowych informuje, że dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku dot. ustalenia prawa do stypendium szkolnego oraz wypełnienia wymogów określonych przepisami prawa.

W każdej sprawie dotyczącej Państwa danych osobowych można się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem adresu e-mail: : [iod@gopsszczecinek.pl](mailto:iod@gopsszczecinek.pl) lub listownie na adres administratora danych osobowych.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust 1 lit. c) 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 rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że Pani/Pana dane są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty.

W związku z powyższym:

**1.**Pani/Pana dane mogą być przekazywane jedynie podmiotom mającym podstawę prawną otrzymania takich informacji oraz podmiotom przetwarzającym dane na rzecz Administratora w zakresie niezbędnym do realizacji celu przetwarzania danych.

**2.**Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane przez 10 lat od chwili ustania prawa do stypendium szkolnego i okres ten wynika z przepisów prawa.

**3.**Podanie danych w celu realizacji rozpatrzenia wniosku jest obowiązkowe i wynika z § 10. 1. Uchwały nr XXX/329/2016 Rady Gminy Szczecinek z dnia 29 września 2016 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Szczecinek. Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz.U. 2018 poz. 121);.

**4.**Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do tych danych i ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

**5.**Pani/Pana dane nie będą podlegały automatyzacji podejmowania decyzji oraz nie będą profilowane, a także nie są przekazywane do państw trzecich.