

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W  
FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO- ROK SZKOLNY 2020/2021**

**DANE WNIOSKODAWCY**

Dane osobowe wnioskodawcy	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Nr telefonu	W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego <b>wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody</b> na przetwarzanie przez MGOPS w Złoczewie mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO * niepotrzebne skreślić
Adres zamieszkania	

**I. DANE UCZNIÓW**

Dane osobowe ucznia	Nazwa szkoły, klasa <sup>1</sup>	Adres szkoły
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Imię i Nazwisko		
PESEL		

1- w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych, szkół ponadgimnazjalnych zaświadczenie lub oświadczenie o uczęszczaniu do szkoły.

**I. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM(właściwe zaznaczyć)**

Lp.		Zaznaczyć właściwe
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.	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym , w tym w szczególności zakup podręczników;	
3.	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów nauki poza miejscem zamieszkania;	
4.	świadczenie pieniężne na cele o charakterze edukacyjnym	

**II. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwe zaznaczyć)**

W rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć)

1	Bezrobocie	
2	Niepełnosprawność	
3	Ciężka lub długotrwała choroba	
4	Wielodzietność	
5	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej	
6	Alkoholizm	
7	Narkomania	
8	Rodzina jest niepełna	
9	Zdarzenie losowe (jakie?)	

**III. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA**

Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (łącznie z wnioskodawcą):

Lp.	Nazwisko i Imię	PESEL	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa wnioskodawca	Miejsce pracy lub nauki
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Członkowie mojej rodziny		Wymagane dokumenty
<input type="checkbox"/> pobierają**	Zasiłek okresowy lub stały z pomocy społecznej	Decyzja lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczenia pieniężnego z pomocy społecznej w formie zasiłku okresowego lub stałego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.
<input type="checkbox"/> nie pobierają		
<i>** w przypadku pobierania zasiłku okresowego lub stałego z pomocy społecznej należy przejść do „Inne dochody”</i>		
<input type="checkbox"/> pobierają	Stypendium przyznane przez .....	Zaświadczenie lub oświadczenie
<input type="checkbox"/> nie pobierają	..... w wysokości .....zł	
<input type="checkbox"/> posiadają	Gospodarstwo rolne o powierzchni .....ha przeliczeniowych	Zaświadczenie z Urzędu Gminy lub oświadczenie o powierzchni gospodarstwa
<input type="checkbox"/> nie posiadają		
<input type="checkbox"/> są obciążeni	Alimentami w kwocie.....zł na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego	Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości zajęcia wpisać kto .....
<input type="checkbox"/> nie są obciążeni		
<input type="checkbox"/> są		
<input type="checkbox"/> nie są	Osobami zarejestrowanymi w Powiatowym Urzędzie Pracy	Zaświadczenie lub stosowne oświadczenie

**Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:**

Dochody opodatkowane		Wymagane dokumenty
<input type="checkbox"/> ze stosunku pracy	.....zł	Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości wynagrodzenia
<input type="checkbox"/> z umowy zlecenia, umowy o dzieło	.....zł	Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości wynagrodzenia
<input type="checkbox"/> z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych	.....zł	Decyzja i potwierdzenie otrzymania świadczenia
<input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych	.....zł	Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości świadczenia
Dochody z działalności gospodarczej		Wymagane dokumenty
<input type="checkbox"/> na zasadach ogólnych	.....zł	Zaświadczenie z US za rok poprzedzający lub oświadczenie za m-c poprzedzający złożenie wniosku jeśli działalność powstała w bieżącym roku
<input type="checkbox"/> w formie zryczałtowanego podatku dochodowego	.....zł	Oświadczenie o wysokości dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku
<input type="checkbox"/> w formie karty podatkowej	.....zł	Decyzja o ustaleniu wysokości karty podatkowej oświadczenie o osiągniętym dochodzie
Dochody nieopodatkowane		Wymagane dokumenty
<input type="checkbox"/> alimenty/fundusz alimentacyjny	.....zł	Wyrok w sprawie o alimenty lub decyzja przyznająca fundusz alimentacyjny Zaświadczenie od komornika lub w przypadku alimentów dobrowolnych- oświadczenie lub dowód wpłaty



## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) zwanego dalej RODO informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Złoczewie z siedzibą przy ul. Burzenińskiej 8, 98-270 Złoczew;
  2. w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Złoczewie wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem poczty e-mail: [inspektor@myiod.pl](mailto:inspektor@myiod.pl) lub listownie na adres administratora;
  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania o ustalenie prawa do pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Złoczew, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit b) i g) RODO;
  4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, za wyjątkiem przypadków gdy zasadność ich przekazania wynikać będzie z odrębnych przepisów prawa oraz w przypadku podmiotów, z którymi Ośrodek zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
  5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zaprzestania korzystania z pomocy, licząc od 1 stycznia roku następującego po roku, w którym zaprzestano korzystania z pomocy;
  6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
  7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
  8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem obowiązkowym w zakresie wynikającym z art. 90 n ust. 4 z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. 2018 poz. 1457 ze zm.). W pozostałym zakresie podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.
- Niepodanie danych wymaganych ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty skutkować będzie brakiem możliwości przeprowadzenia postępowania w wyżej wskazanym celu.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**Potwierdzam zapoznanie się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych.**

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

