Załącznik Nr 1 do

 Regulaminu udzielania pomocy materialnej

 o charakterze socjalnym dla uczniów

 zamieszkałych na terenie Miasta Zamość

**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego \* w roku szkolnym………/………**

**Część I**

|  |
| --- |
| **1. Dane osoby składającej wniosek** |
| **Dane** **podstawowe** | 1 | Imię (imiona)  |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| **Adres** **zamieszkania** | 4 | Ulica/Nr domu/Nr lokalu |  |
| 5 | Kod pocztowy/miejscowość |  |
| 6 | Telefon kontaktowy |  |
| **2. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium** |
| **Dane** **podstawowe** | 1 | Imię–o ile inne niż w pkt.1.1 |  |
| 2 | Nazwisko - o ile inne niż w pkt.1.2 |  |
| 3 | PESEL- o ile inne niż w pkt.1.3 |  |
| 4 | NIP |  |
| **Adres** **zamieszkania** | 5 | Ulica/Nr domu/Nr lokalu |  |
| 6 | Kod pocztowy/miejscowość |  |
| **Adres zameldowania na pobyt stały** | 7 | Ulica/Nr domu/Nr lokalu |  |
| 8 | Kod pocztowy/miejscowość |  |
| **Informacje o** **uczniu** | 16 | Nazwa szkoły |  |
| 17 | Rok nauki |  |

\*- niepotrzebne skreślić

**3. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosiły:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy-nauki** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość dochodu netto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód wszystkich członków rodziny** |  |

**4. Inne dane do ustalenia miesięcznego dochodu na członka rodziny**

4.1 Alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu……………wyniosły……………………… zł……….........gr

4.2 Posiadam/nie posiadam\*\* gospodarstwo rolne o pow. przeliczeniowej ………….…………….ha.

**5. Ustalenie dochodu:**

Rodzina składa się z ………….. osób, których łączny dochód wynosi………………………zł, co w przeliczeniu na jedną osobę wynosi…………………………zł.

W rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna, alkoholizm, narkomania.\*

\*- jeśli występuje, podkreślić

**6. Dane uzasadniające przyznanie stypendium lub zasiłek szkolny.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Uczeń otrzymuje inne stypendium ze środków publicznych TAK/NIE** ( jeśli TAK proszę dostarczyć zaświadczenie )

**8. Preferowana forma przyznanego stypendium ( proszę postawić X na literze):**

a) refundacja kosztów zakupu podręczników, książek pomocniczych, stroju sportowego, przyborów szkolnych, sprzętu dydaktycznego

b) zwrot kosztów udziału w zajęciach pozaszkolnych, edukacyjnych wyrównawczych i wycieczkach szkolnych o charakterze edukacyjnym

c) zwrot kosztów opłat wymaganych przez szkołę , w tym czesnego w szkołach niepublicznych

d) inne ( jakie):……………………………………………………………………………………………………………………...

**Część II - Oświadczenia**

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego ( Dz.U z 1997 r, Nr 88 z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej.Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich/moich i mojego dziecka\* danych osobowych do celów stypendialnych ( zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych – Dz.U z 2002 r, Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ). Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji. W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się do ich aktualizacji.Oświadczam, że\*:

- jestem / nie jestem zatrudniony Anie nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej

- otrzymuję / nie otrzymuję renty, emerytury, świadczeń pielęgnacyjnych , renty socjalnej

- prowadzę / nie prowadzę działalności gospodarczej

- pobieram / nie pobieram zasiłek rodzinny wraz z dodatkami

- pobieram / nie pobieram zasiłek dla bezrobotnych

- pobieram / nie pobieram dodatek mieszkaniowy

- pobieram ( inne) ……………………………………………………………………..

\*- niepotrzebne skreślić

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. …………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………..
6. …………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………

 Data i podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego

**Pouczenie:**

Warunkiem ubiegania się o przyznanie stypendium jest:

1. uczęszczanie dziecka do szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej, szkoły policealnej
2. wiek do 24 lat;
3. zamieszkiwanie przez ucznia na terenie Miasta Zamość;
4. trudna sytuacja materialna – sytuacja rodziny o niskim miesięcznym dochodzie na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne, nie większa niż kwota , o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej. Kwota ta podlega weryfikacji w trybie przepisów art. 9 w/w ustawy. Do dochodu wlicza się dochody wszystkich osób wspólnie gospodarujących i zamieszkujących pod wspólnym adresem;

Do wniosku o przyznanie stypendium szkolnego należy dołączyć zaświadczenia o wysokości dochodów **netto** członków rodziny zamieszkujących wspólnie z uczniem, 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, a w szczególności:

1. zaświadczenia o zarobkach z uwzględnieniem dochodów z tytułu zasiłków rodzinnych i pielęgnacyjnych,
2. zaświadczenia o ilości hektarów przeliczeniowych lub nakaz podatkowy ( przelicznik 459 zł za 1 ha przeliczeniowy ),
3. odcinki renty, emerytury lub wypłat alimentów,
4. decyzja o przyznanych dodatkach mieszkaniowych świadczeniach rodzinnych, pielęgnacyjnych lub innych,
5. zaświadczenia o wysokości dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej,
6. zaświadczenia o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, z wyszczególnieniem rodzaju i wysokości świadczenia,
7. zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach z pracy dorywczej,
8. zaświadczenia lub decyzje z Powiatowego Urzędu Pracy o prawie i wysokości zasiłku dla bezrobotnych lub innych świadczeń z funduszu pracy.

lub wypełnić załączone oświadczenie o dochodach wszystkich członków rodziny.

Od dochodu odlicza się alimenty świadczone na rzecz innych osób. Inne odliczenia ( np. zajęcie wynagrodzenia przez bank lub komornika ) nie uprawnia do dokonania odliczeń od dochodu.

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1); - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Prezydent Miasta Zamość (adres: Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość, tel. 84 677 23 37, adres- e-mail: boi@zamosc.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@zamosc.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznawanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym uczniom zamieszkałym na terenie Miasta Zamość, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. W przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych innych niż wynikające z obowiązku prawnego, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Udostępnione dobrowolnie dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznawanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym uczniom zamieszkałym na terenie Miasta Zamość.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie.
5. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
8. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
10. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
11. w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
12. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
13. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
14. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałam/em się z treścią powyższej Klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, których podanie nie wpływa na rozpatrzenie wniosku, innych niż wynikające z przepisów prawa, przez administratora danych w celu realizacji wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej. Dane osobowe moje i mojego dziecka podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą (art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1).

 …………………………………………
Zamość, data: czytelny podpis