

Do Wójta Gminy Radzilów

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

na rok szkolny/.....

(z podziałem na okresy: IX – XII; I – VI r.)

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „x”)	
<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń
<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Numer rachunku bankowego	
I. Wnioskuję o przyznanie stypendium szkolnego dla:	
1. Imię i nazwisko ucznia	
PESEL	
Miejsce zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
Pełna nazwa szkoły	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne
2. Imię i nazwisko ucznia	
PESEL	
Miejsce zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
Pełna nazwa szkoły	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne
3. Imię i nazwisko ucznia	
PESEL	
Miejsce zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
Pełna nazwa szkoły	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne

4. Imię i nazwisko ucznia											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
Imiona i nazwiska rodziców ucznia											
Pełna nazwa szkoły											
Typ szkoły		<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum							
		<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna							
		<input type="checkbox"/> Inne									
5. Imię i nazwisko ucznia											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
Imiona i nazwiska rodziców ucznia											
Pełna nazwa szkoły											
Typ szkoły		<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum							
		<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna							
		<input type="checkbox"/> Inne									
6. Imię i nazwisko ucznia											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
Imiona i nazwiska rodziców ucznia											
Pełna nazwa szkoły											
Typ szkoły		<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum							
		<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna							
		<input type="checkbox"/> Inne									
7. Imię i nazwisko ucznia											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
Imiona i nazwiska rodziców ucznia											
Pełna nazwa szkoły											
Typ szkoły		<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum							
		<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna							
		<input type="checkbox"/> Inne									
8. Imię i nazwisko ucznia											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
Imiona i nazwiska rodziców ucznia											
Pełna nazwa szkoły											
Typ szkoły		<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum							
		<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna							
		<input type="checkbox"/> Inne									

Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

W rodzinie ucznia/słuchacza występuje (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- bezrobocie niepełnosprawność ciężka lub długotrwała choroba wielodzietność rodzina niepełna
 alkoholizm narkomania inna okoliczność.....

II. Pożądana forma stypendium szkolnego

(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

- całkowitego lub częściowego pokrycia 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
 pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym
 całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów

III. Ustalenie wysokości dochodu wnioskodawcy

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne)
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

2. Oświadczam, że dochody moje i wymienionych wyżej członków mojego gospodarstwa domowego, w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, (tj. sierpień 20.....r.) lub w przypadku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, wyniosły:

Osiągnięte dochody	Wymagane dokumenty
Wynagrodzenie za pracę <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE.....zł	zaświadczenie albo oświadczenie o zarobkach (netto)
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE.....zł	odcinek świadczenia, zaświadczenie albo oświadczenie
Świadczenia z urzędu pracy (np. zasiłek dla bezrobotnych): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE.....zł	zaświadczenie z Powiatowego Urzędu albo oświadczenie
Dochody z działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE.....zł	zaświadczenie z Urzędu Skarbowego albo oświadczenie (za poprzedni rok kalendarzowy)

Alimenty / fundusz alimentacyjny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł	wyrok w sprawie o alimenty lub zaświadczenie komornika albo oświadczenie.
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego oraz świadczenie rodzicielskie: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł	zaświadczenie albo oświadczenie.
Zasiłek pielęgnacyjny/świadczenia pielęgnacyjne: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł	zaświadczenie albo oświadczenie.
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł	decyzja do wglądu
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł	zaświadczenie albo oświadczenie.
Stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł	zaświadczenie, kopia decyzji albo oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł	zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych, kopia decyzji podatkowej albo oświadczenie
Inne dochody. Wymienić jakie: (praca dorywcza, pomoc rodziny) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł	zaświadczenie albo oświadczenie.
Łączny miesięczny dochód rodziny wynosi:		.....zł NETTO
Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi:		.....zł NETTO
IV. Oświadczenia wnioskodawcy:		
<p>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązuję się do poinformowania Urzędu Gminy Radziłów o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.</p>		
_____		_____
(data)		(podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE GMINY RADZIŁÓW W ZAKRESIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani / Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani / Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Radziłów jest Wójt Gminy Radziłów, ul. Plac 500-lecia 14, 19 – 213 Radziłów, zwany dalej w skrócie Administratorem
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani / Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy Radziłów, a także przysługujących Pani / Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Gminy Radziłów, pod adresem email. mpientkowski@nanocom.com.pl
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, o których mowa w Rozdziale 8a Pomoc materialna dla uczniów ustawy o systemie oświaty.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy poprzez udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Radziłów.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w punkcie 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności:
 - a. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - b. 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.
7. W związku z przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych przysługują Pani / Panu następujące uprawnienia:
 - Macie Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Waszych danych.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Gminy Radziłów Pani / Pana danych osobowych, przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną

.....
(data)

.....
(podpis)