

Numer wniosku:	
Data wpływu:	

WNIOSEK
o przyznanie stypendium szkolnego dla uczniów szkół lub słuchaczy kolegiów
na rok szkolny 2020/2021

I. Wnioskodawca (rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń) :

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

II. Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia.....

Data urodzenia ucznia

PESEL

III. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej: (art. 90d,ust.2,4 i 5 ustawy o systemie oświaty)

Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie *:

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania.
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych niezbędnych pomocy naukowych,
- pieniężnej na pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych)
- świadczenia pieniężnego.

*zaznaczyć właściwe

Przyznane stypendium szkolne proszę przekazać na konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

(nazwa banku)

IV. Informacja dotycząca otrzymywania innych stypendiów o charakterze socjalnym ze środków publicznych: (art.90d, ust 12 i 13)

Oświadczam, że uczeń ubiegający się o stypendium szkolne **otrzymuje/ nie otrzymuje*** inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez w wysokości.....zł na okres.....

*niepotrzebne skreślić

V . Informacja o szkole do której uczeń uczęszcza lub realizuje obowiązek szkolny w obecnym roku szkolnym: (art.90b, ust.3)

Nazwa i typ szkoły.....

(podstawowa, gimnazjum, liceum, technikum, zasadnicza, kolegium)

Adres szkoły.....

Klasa/ rok nauki.....

VI. Uzasadnienie przyznania pomocy:

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

(opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną)

(art.90d, ust.1) Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

OŚWIADCZAM, że informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

..... dnia,

.....
(czytelny podpis składającego wniosek)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ
w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie pomocy materialnej
o charakterze socjalnym dla ucznia lub słuchacza kolegium**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż moja rodzina utrzymuje się z następujących dochodów.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień Pokrewieństwa Względem wnioskodawcy	Źródła dochodów Miejsce pracy, nauki, inne źródło utrzymania	Wysokość dochodu netto
			wnioskodawca		

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego

Powyższe oświadczenie złożyłem(am) zgodnie ze stanem faktycznym i jestem świadomy(a), że za fałszywe zeznania mogę być pociągnięty(a) do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
(czytelny podpis)

UWAGA!

- Zgodnie z art. 90d ust.7 ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1457, z późn. zm.) miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota 528,00 zł.
- Dochód z 1 ha przeliczeniowego wynosi 308,00 zł.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

- Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Brąszewice z siedzibą w Brąszewicach ul. Starowiejska 1, 98-277 Brąszewice, tel.: 43 8211778, e-mail: ug_braszewice@wp.pl.
- W Urzędzie Gminy wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych, z którym kontakt jest możliwy korespondencyjnie: Urząd Gminy w Brąszewicach ul. Starowiejska 1, 98-277 Brąszewice lub poprzez e-mail: iod@braszewice.pl.
- Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia, art. 90d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, Uchwała Nr XXV/131/2005 Rady Gminy w Brąszewicach z dnia 24 marca 2005 r.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych,
- Odbiorcami Pani/Pana danych nie będą osoby trzecie,
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
- Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest **wymogiem ustawowym** wynikającym z art. 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie **brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego**.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
podpis

**ZESTAWIENIE PONIESIONYCH KOSZTÓW /RACHUNKÓW
I FAKTUR DO STYPENDIUM SZKOLNEGO
ROKU SZKOLNEGO 2020/2021**

Imię i nazwisko ucznia/słuchacza.....

Adres.....

Lp.	Nr rachunku/faktury	Nazwa towaru	Kwota
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
RAZEM			

Powyższe dane złożyłem(am) zgodnie ze stanem faktycznym i jestem świadomy(a), że za fałszywe zeznania mogą być pociągnięty(a) do odpowiedzialności karnej zgodnie z art.233 Kodeksu karnego

.....
Podpis rodzica, opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczn