

Data wpływu wniosku
(wypełnia OPS)

.....

**Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym
dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Środa Wielkopolska w postaci¹:**

- stypendium szkolnego w roku szkolnym/.....
- zasiłku szkolnego

| A: WNIOSKODAWCA | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> rodzic ² | <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń | <input type="checkbox"/> dyrektor szkoły |

| B: DANE WNIOSKODAWCY | |
|----------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| PESEL | |
| Adres zamieszkania | |
| Numer telefonu | |

| C. DANE UCZNIĄ UPRAWNIONEGO DO STYPENDIUM (potwierdza szkoła) | | | |
|---|--|--|-------|
| l.p. | Dane ucznia | Nazwa i adres szkoły (pieczęć szkoły) | klasa |
| 1. | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania jeżeli jest inny niż wnioskodawcy): | | |
| | PESEL | | |
| 2. | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania - jeżeli jest inny niż wnioskodawcy): | | |
| | PESEL | | |
| 3. | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania - jeżeli jest inny niż wnioskodawcy): | | |
| | PESEL | | |

¹ właściwie zaznaczyć

² „rodzicach – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem”
(Art. 3 pkt 10 Ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty)

| l.p. | Dane ucznia | Nazwa i adres szkoły (pieczęć szkoły) | klasa |
|-------------|--|--|--------------|
| 4. | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania jeżeli jest inny niż wnioskodawcy): | | |
| | PESEL | | |
| 5. | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania- jeżeli jest inny niż wnioskodawcy): | | |
| | PESEL | | |
| 6. | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania - jeżeli jest inny niż wnioskodawcy): | | |
| | PESEL | | |
| 7. | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania - jeżeli jest inny niż wnioskodawcy): | | |
| | PESEL | | |

D: UZASADNIENIE UBIEGANIA SIĘ O POMOC MATERIALNĄ (wypełnia wnioskodawca)³

.....

.....

.....

**E: POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ
(właściwe zaznaczyć)**

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | STYPENDIUM SZKOLNE w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |
| <input type="checkbox"/> | ZASIĘK SZKOLNY z powodu zdarzenia losowego w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |

³ „Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej 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 (...)” (Art. 90d ust 1 Ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty)

| F: OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym | | | | | |
|--|------------------------|-----------------------|------------------------------|--|--|
| l.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Sytuacja na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo, emeryt, rencista, uczeń, inne) | Dochód netto (zł) za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku |
| 1. | | | Wnioskodawca | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |
| Łączny dochód netto rodziny wynosi: | | | | | |

| G: OŚWIADCZENIE O INNEJ POMOCY O CHARAKTERZE STYPENDIUM SOCJALNEGO⁴ (wypełnić tylko w przypadku wniosku o stypendium szkolne) | |
|---|---|
| Oświadczam, że uczeń/niowie ubiegający się o stypendium szkolne (zaznaczyć właściwe): | |
| <input type="checkbox"/> | otrzymują inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez w wysokości na okres |
| <input type="checkbox"/> | nie otrzymują innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych |

| H: OŚWIADCZENIA (dot. wniosku o stypendium szkolne i zasiłek szkolny) |
|--|
| 1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania ⁵ 2. Zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym 3. Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić organ przyznający stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego ⁶ |

| I: INFORMACJA DODATKOWA | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------|--|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Proszę o przekazywanie środków z tytułu stypendium szkolnego na konto osobiste: | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Nazwa banku:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Numer konta</td> <td></td> </tr> </table> | Nazwa banku: | | Numer konta | |
| Nazwa banku: | | | | | |
| Numer konta | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Proszę o wypłatę środków z tytułu stypendium szkolnego w kasie Ośrodka | | | | |

Miejscowość i data

(czytelny podpis wnioskodawcy)

⁴ Art. 90d. ust. 12. Stypendium szkolne nie przysługuje uczniowi, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, z zastrzeżeniem ust. 13.

Art. 90d ust. 13. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych.

⁵ Zgodnie z art. 90n. ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty

⁶ Zgodnie z art. 90o. ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty

| J: ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (właściwe zaznaczyć) | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia netto z tytułu zatrudnienia lub innych umów, np. zlecenia, o dzieło, uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku |
| <input type="checkbox"/> | aktualną decyzję o wysokości świadczeń rodzinnych z dodatkami, świadczeń alimentacyjnych |
| <input type="checkbox"/> | decyzję lub odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku* |
| <input type="checkbox"/> | decyzję lub zaświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (dot. zasiłku okresowego i zasiłku stałego)* |
| <input type="checkbox"/> | decyzję o wysokości dodatku mieszkaniowego* |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego (z prawem lub bez prawa do zasiłku), zaświadczenie o wysokości netto zasiłku dla bezrobotnych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku |
| <input type="checkbox"/> | w przypadku, gdy członek rodziny prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania oraz - zasady ogólne – zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy - ryczałt – oświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej uzyskanym w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku oraz dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenie z urzędu gminy albo oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenie o wysokości opłaconych składek KRUS za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku lub dowód zapłaty |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenie albo oświadczenie o innych otrzymywanych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych |
| <input type="checkbox"/> | oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nie osiągnięciu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w powiatowym Urzędzie Pracy |
| <input type="checkbox"/> | inne dokumenty potwierdzające otrzymywane dochody (np. wyroki sądowe określające wysokość zasądzonych alimentów), jakie |

* w przypadku dochodu utraconego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku należy złożyć zaświadczenia/ oświadczenia o dochodach z miesiąca, w którym został złożony wniosek

K: KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Środzie Wielkopolskiej z siedzibą w Środzie Wielkopolskiej, ul. Sportowa 9c, 63 – 000 Środa Wlkp. e-mail: ops@opssroda.pl

2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Środzie Wielkopolskiej, e-mail: iod@lesny.com.pl

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa. Podstawą prawną są:

- *Przepisy Ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty*

4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty na podstawie stosownych umów zawartych z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Środzie Wielkopolskiej.

5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

7. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych nie przysługuje prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.

8. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.

9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

10. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.

11. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych prawo do wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych nie przysługuje.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

| L: INFORMACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW W RODZINIE (wypełnia pracownik organu przyznającego stypendium/zasiłek szkolny) | | |
|---|--|--|
| 1. | Wynagrodzenie za pracę | |
| 2. | Zasiłek rodzinny | |
| 3. | Świadczenie alimentacyjne | |
| 4. | Świadczenie pielęgnacyjne | |
| 5. | Specjalny zasiłek opiekuńczy | |
| 6. | Zasiłek pielęgnacyjny | |
| 7. | Świadczenie rodzicielskie | |
| 8. | Emerytura | |
| 9. | Renta | |
| 10. | Świadczenie przedemerytalne | |
| 11. | Zasiłek stały | |
| 12. | Zasiłek okresowy | |
| 13. | Dodatek mieszkaniowy | |
| 14. | Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych | |
| 15. | Alimenty | |
| 16. | Zasiłek wypłacany z PUP | |
| 17. | Dochody z działalności gospodarczej | |
| 18. | Dochody z gospodarstwa rolnego | |
| 19. | Inne dochody | |
| Ogółem: | | |

| Ł: KRYTERIUM DOCHODOWE RODZINY (wypełnia pracownik organu przyznającego stypendium) - w przypadku wniosku o zasiłek szkolny NIE DOTYCZY | |
|--|--|
| Kryterium dochodowe na osobę w rodzinie | |
| Liczba osób w rodzinie | |
| Kryterium dochodowe rodziny wynosi: | |

M: WYPEŁNIA PRACOWNIK ORGANU PRYZNAJĄCEGO STYPENDIUM/ZASIŁEK SZKOLNY

UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA:

miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej

w rodzinie ucznia występuje:

- sieroctwo
- bezdomność
- bezrobocie
- niepełnosprawność
- długotrwała lub ciężka choroba
- przemoc w rodzinie
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
- bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza rodzinach niepełnych lub wielodzietnych
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego
- alkoholizm lub narkomania
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa
- klęska żywiołowa lub ekologiczna

UCZEŃ NIE SPEŁNIA KRYTERIUM PRYZNANIA POMOCY W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

WYSOKOŚĆ STYPENDIUM
(wypełnia pracownik organu tylko w przypadku, gdy uczeń spełnia kryteria przyznania pomocy w formie stypendium szkolnego wskazane w części Ł wniosku)

Przyznano prawo do stypendium szkolnego w wys. miesięcznie na jednego ucznia.
Liczba uczniów w rodzinie
Ogółem wys. stypendium przyznanego na dzieci wynosi mies.
Stypendium szkolne przysługuje na okres

WYSOKOŚĆ ZASIŁKU SZKOLNEGO
(wypełnia pracownik organu tylko w przypadku, gdy uczeń spełnia kryteria przyznania pomocy w formie zasiłku szkolnego tzn. w rodzinie ucznia wystąpiło zdarzenie losowe)

Przyznano prawo do jednorazowego zasiłku szkolnego w wysokości na jednego ucznia.
Liczba uczniów w rodzinie
Ogółem wysokość zasiłku szkolnego przyznanego na dzieci wynosi
Zasiłek szkolny przysługuje w miesiącu

.....
(pieczęć i podpis pracownika)