

**Do**  
**Wójta Gminy Łaskarzew**

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**  
**na rok szkolny 2018/2019**

**CZEŚĆ I.**

**1. Dane osobowe WNIOSKODAWCY (rodzic ucznia/opiekun prawny – przedstawiciel ustawowy osoby uprawnionej)**

Nazwisko: .....

Imiona: .....

PESEL rodzica/opiekuna : ..... miejsce ur. ....

Telefon kontaktowy: .....

**2. Dane osobowe UCZNIĄ /SŁUCHACZĄ**

Nazwisko: .....

Imiona: .....

Imię ojca: .....

Imię matki: .....

PESEL ucznia / słuchacza : .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia:.....

**3. Adres zamieszkania WNIOSKODAWCY oraz UCZNIĄ /SŁUCHACZĄ**

Województwo ..... Gmina .....

Miejscowość .....

Ulica: ..... Nr domu ..... Nr lokalu.....

Kod pocztowy ..... Miejscowość: .....

**4. INFORMACJE O SZKOLE, do której uczeń uczęszcza**

Nazwa szkoły .....

.....

**Adres szkoły**

Województwo..... Gmina .....

Miejscowość .....

Ulica: ..... Nr domu ..... Nr lokalu.....

Kod pocztowy ..... Miejscowość: .....

Telefon szkoły .....

W bieżącym roku szkolnym jest uczniem klasy .....

Typ Szkoły (proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą placówkę)

- szkoła podstawowa
- gimnazjum
- liceum ogólnokształcące
- liceum profilowane
- technikum
- zasadnicza szkoła zawodowa
- studium policealne

inna (wpisać jaka) .....

#### 5. WNIOSKOWANE FORMY POMOCY(należy zaznaczyć jedną):

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach wyrównawczych realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy naukowych,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,
- świadczenia finansowe.

#### 6. Uzasadnienie wniosku

(wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna, problem alkoholowy, narkotykowy).

### CZEŚĆ II - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ

1. Świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 KK oświadczam, że rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (**łącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o pomoc**):

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ nauki

## 2. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku

(miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie może być wyższa niż kwota **528 złotych netto**, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt.2 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz.1362, z późn. zm.); do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia /lub oświadczenia/o wysokości dochodu dla każdej osoby wymienionej w części II pkt.1):

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę ( <i>łącznie kwota</i> )	
2.	Emerytury, renty inwalidzkie, rodzinne, strukturalne w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
3.	Świadczenia rodzinne ( <i>zasiłki rodzinny z dodatkami</i> ) i zasiłki z pomocy społecznej, alimenty i świadczenia alimentacyjne itd....	
4.	Zasiłek dla bezrobotnych	
5.	Dochody z gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowy 308 zł.)	
6.	Dochody z działalności gospodarczej	
7.	Inne dochody ( <i>np. praca dorywcza, sezonowa, za granicą RP</i> )	
	<b>DOCHÓD RAZEM</b>	
	Liczba osób w rodzinie .....	
	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie ( <i>łącną sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie</i> )	

Do wniosku należy załączyć zaświadczenie(a) lub oświadczenia (stosowne do rodzaju wskazanego źródła dochodu), o wysokości dochodów wszystkich członków rodziny.

**Oświadczam**, że w okresie poprzedzającym złożenie wniosku zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. z późn.zm, art. 8 ust. 11, w ciągu ostatniego roku poprzedzającego złożenie wniosku o przyznanie świadczenia rodzina **uzyskała/ nie uzyskała\*** jednorazowo dochód przekraczający pięciokrotność kryterium dochodowego dla danej rodziny i wyniósł on ..... złotych.

**Oświadczam**, że średni miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego (zgodnie z załączonymi zaświadczeniami / lub oświadczeniami/ o wysokości dochodów w rodzinie, odcinkami renty lub emerytury oraz ustaloną wysokością dochodu z gospodarstwa rolnego) wynosi ..... zł

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

\* - niepotrzebne skreślić

### **III. OŚWIADCZENIE**

Ja,..... ur. dnia.....w.....  
/nazwisko i imię wnioskodawcy/

Nr PESEL:.....legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez.....  
zamieszkały/a w.....

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, co następuje:

**1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zamieszczone we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.**

*Art. 233 § 1 KK: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”*

**2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych we wniosku, w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej oraz do danych statystycznych np. sprawozdań SIO, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. , poz. 1000).**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

#### **Załączone do wniosku dokumenty (proszę zaznaczyć X):**

- zaświadczenie / lub oświadczenie wnioskodawcy/ z pracy o dochodach netto za m-c sierpień
- zaświadczenie /lub oświadczenie wnioskodawcy/ z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (z prawem lub bez prawa do zasiłku)
- zaświadczenie lub decyzja o otrzymywanych świadczeniach (np.: zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, zaliczka alimentacyjna) z Ośrodka Pomocy Społecznej
- dodatek mieszkaniowy,
- wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów
- zaświadczenia o otrzymywanych stypendiach
- odcinek renty/emerytury
- oświadczenia rodziców o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych
- ksero nakazu podatku rolnego lub zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego
- inne dokumenty, wymienić jakie:

#### **IV KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Łaskarzew (ul. Rynek Duży im. Józefa Piłsudskiego 32, 08-450 Łaskarzew, telefon kontaktowy: 25 684 50 24).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - 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.
  - 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.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)