

**Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr VIII/98/2019
Rady Gminy Lisia Góra z dnia 29 sierpnia 2019 r.**

Załącznik Nr 1 do „Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Lisia Góra”.

**Do Wójta Gminy Lisia Góra
Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym
na rok szkolny 201../20... w formie:**

stypendium szkolnego

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Telefon kontaktowy.....

(Rodzic lub pełnoletni uczeń)

Adres zamieszkania wnioskodawcy:

.....

Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym 201../202... pomocy materialnej dla ucznia:

..... zamieszkałego w

(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

(adres zamieszkania)

uczącego się w.....

adres szkoły.....klasa.....

Typ szkoły: Szkoła podstawowa Szkoła Branżowa I stopnia

Liceum ogólnokształcące Technikum Szkoła Branżowa II stopnia

Szkołę policealną dla osób posiadających wykształcenie średnie lub wykształcenie średnie branżowe, o okresie nauczania nie dłuższym niż 2,5 roku

trzyletnią szkołę specjalną przysposabiającą do pracy inne.....

Pożądaną formą stypendium szkolnego jest: (zaznacz znakiem x jedną lub kilka form)

całkowite pokrycie 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

.....

(rodzaj zajęć)

prowadzone przez:.....

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

świadczenia pieniężne

Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:

.....
.....

(Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny)

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

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy* w przypadku uczniów wskazać szkołę	Wysokość dochodu netto za m-c poprzedzający złożenie wniosku
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Łączny dochód rodziny NETTO miesięcznie wynosi:

* pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne

Do wniosku dołączam następujące dokumenty :

zaświadczenie od pracodawcy o uzyskanym dochodzie netto za m-c 201... -szt

odcinek renty/emerytury -szt

zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku)-.....szt

- zaświadczenie lub decyzja z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymanych świadczeniach -szt
- wyroki lub ugody sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymania (przekaz pocztowy, wyciąg bankowy) lub zaświadczenie od komornika o nieściągalności alimentów -szt
- nakaz płatniczy na rok 201 -szt
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania/dochodzie z działalności gospodarczej -.....szt
- inne.....

OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Wójta Gminy o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Urząd Gminy Lisia Góra.

.....dnia
 (miejscowość) (data) (podpis wnioskodawcy)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c i 9 ust.2 lit b 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) oraz ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.)

Klauzula informacyjna

- 1.Administratorem Twoich danych osobowych przekazanych we wniosku jest Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej zwany dalej: „Administratorem”.
- 2.Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: gops@lisiagora.pl lub telefonując pod numer: 14 6784 568. / Możesz skontaktować się z administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych Paulina Pikul, pisząc na adres: ido@lisiagora.pl . lub telefonując pod numer: 692163406
- 3.Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych jest (umowa/przepis prawa) pomiędzy Tobą, a Administratorem, zwana dalej: „Zobowiązaniem”, do zawarcia której dochodzi wskutek akceptacji Regulaminu i dla wykonania której przetwarzanie Twoich danych jest niezbędne.
- 4.Twoje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją Zobowiązania oraz do podjęcia niezbędnych działań przed zawarciem Zobowiązania.
- 5.Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Zobowiązania będą niemożliwe.
- 6.Twoje dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres 5 lat od dnia rozwiązania Zobowiązania.
- 7.Administrator przekaze Twoje dane jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa
- 8.Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych

9. Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
10. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
11. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....dnia
(miejscowość) (data) (podpis wnioskodawcy)

Opinia odpowiednio dyrektora szkoły:

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

.....dnia
(miejscowość) (data) (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Wypełnia Komisja Stypendialna:

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego:

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:

Decyzja pozytywna/negatywna

Kwota przyznana:

Forma pomocy:

.....
(podpis)