

**Dane osobowe wnioskodawcy:**

Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania (nie wpisuje dyrektor szkoły)	
PESEL	
Nr telefonu	
Określenie wnioskodawcy:	<input type="checkbox"/> rodzic / opiekun prawny* <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

.....  
(data złożenia i podpis osoby przyjmującej wniosek)

**Miejsko- Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej w Lipsku**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE  
SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY ...../.....**

**1. Dane osobowe ucznia:**

Imię i Nazwisko			
Pesel			
Nazwisko i imię matki			
Nazwisko i imię ojca			
Data i miejsce urodzenia			
Liczba osób w rodzinie		w tym dzieci	
Adres zamieszkania	ulica	nr	Miejscowość
Nazwa i adres szkoły			
Kasa /rok nauki			

## 2. Informacja o sytuacji rodzinnej ucznia/słuchacza (udokumentować)\*\*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> trudna sytuacja materialna     | <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe (jakie? opisać poniżej) |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie                     | <input type="checkbox"/> narkomania                               |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność                 | <input type="checkbox"/> alkoholizm                               |
| <input type="checkbox"/> rodzina niepełna               | <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania            |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność              | funkcji opiekuńczo – wychowawczych                                |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> inne (jakie? opisać poniżej)             |

.....

.....

.....

.....

## 3. Wnioskowana forma stypendium szkolnego (zaznaczyć jedną lub kilka form)\*\*

- całkowite lub częściowe 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, w szczególności udziału w zajęciach: sportowych, językowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych i innych, a także realizowanych przez szkołę wyjazdów do kina, teatru, na wycieczki szkolne, zielone szkoły, dodatkowe zajęcia poza lekcyjne, itp.,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników nierefundowanych w ramach innych programów pomocowych, zeszyty, przybory szkolne, tornister, plecak szkolny, strój galowy, strój na zajęcia wychowania fizycznego, obuwie sportowe, lektury szkolne, opracowania szkolne, atlasy, encyklopedie, słowniki, inne wyposażenie wymagane przez szkołę, komputer i programy naukowe do tych komputerów, tusz do drukarki, abonament internetowy, itp.,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, w tym w szczególności transport do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej (zwrot kosztów związany z dojazdem do szkoły poza miejscem zamieszkania), pobyt w internacie, bursie lub na stacji, opłaty za posiłki w stołówce szkoły lub internatu, inne dodatkowe opłaty i wydatki wymagane obligatoryjnie przez szkołę.

**Opis potrzeb edukacyjnych ucznia zaznaczonych powyżej (np. określenie rodzaju zajęć edukacyjnych ze wskazaniem podmiotu prowadzącego zajęcia, itp.)**

.....

.....

.....

.....

## 4. Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny.

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel	Miejsce pracy / nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.					
2.					
3.					
4.					

5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z MGOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

**Źródła dochodu w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj dochodu</b>	<b>Kwota w zł.</b>
1.	wynagrodzenie za pracę netto (potwierdzone przez pracodawcę)	
2.	zasiłek rodzinny i dodatki stałe	
3.	świadczenia pielęgnacyjne	
4.	zasiłek pielęgnacyjny	
5.	stałe zasiłki z pomocy społecznej	
6.	emerytury, renty, renty inwalidzkie i rodzinne	
7.	alimenty	
8.	zasiłek dla bezrobotnych	
9.	dodatek mieszkaniowy	
10.	dochody z prowadzenia działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> opodatkowane na zasadach ogólnych <input type="checkbox"/> opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym ( w tym karta podatkowa)**	
11.	dochody z gospodarstwa rolnego	
12.	inne dochody (wpisać jakie).....	
<b>Dochód razem:</b>		

Oświadczam, że łączny dochód (netto) gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi ..... zł., co w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie netto stanowi ..... zł. (słownie:.....zł).

**Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

#### **5. Inne otrzymane stypendia o charakterze socjalnym.\*\***

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?

- nie  
 tak (jeżeli tak to wpisać poniżej jakie stypendium otrzymuje oraz jego kwotę)

#### **6. Sposób wypłaty stypendium:**

Przelew na podane konto bankowe:

Imię i nazwisko właściciela rachunku .....

Nr konta bankowego .....

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. U. UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę i zostałem/am poinformowany/a o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby wydania decyzji o przyznaniu stypendium szkolnego na podstawie ustawy o systemie oświaty.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### **7. Załączniki złożone do wniosku:\*\***

(dotyczące miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek zostanie złożony)

1) Zaświadczenie o wysokości:

- dochodu netto z zakładu pracy, w przypadku umowy o zlecenia, o dzieło – umowa, rachunek  
 renty/emerytury (odcinek renty/emerytury, decyzja)  
 alimentów (wyrok sądowy mówiący o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie komornika lub decyzja z MGOPS - funduszu alimentacyjnego),

2) Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku),

3) Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy,

- 4) Zaświadczenie lub decyzja z MGOPS o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny). Do dochodu nie wlicza się zasiłków celowych wypłacanych przez MGOPS.
- 5) Zaświadczenie lub decyzja z Urzędu Miasta i Gminy Lipsko o przyznaniu dodatku mieszkaniowego,
- 6) Zaświadczenie o wielkości posiadanych hektarów z urzędu gminy albo oświadczenie o nieposiadaniu hektarów przeliczeniowych,
- 7) Zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskanych dochodach (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych);
- 8) Zaświadczenie lub oświadczenie zawierające informację o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości dochodu oraz dowód opłacenia składek w ZUS (działalność gospodarcza opodatkowana na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne);
- 9) Inne zaświadczenia/decyzje jeżeli uczeń spełnia kryteria o których mowa w punkcie 2 wniosku,
- 10) Zaświadczenie ze szkoły, jeżeli uczeń ukończył 18 rok życia i nadal kontynuuje naukę,
- 11) Oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto,  
.....  
.....  
.....
- 12) dokumenty potwierdzające poniesione wydatki edukacyjne.

**Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia podmiotu realizującego wypłatę świadczenia o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego jak również o tym, że należności z tytułu stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.  
Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**  
**dotycząca przetwarzania danych osobowych**  
**W MIEJSKO – GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W LIPSKU**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) oraz na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów prawa o ochronie danych informuje się petentów Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipsku, że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipsku, 27-300 Lipsko ul. 1 Maja 2, tel. 48 3780 182 wew. 22
  2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lipsku jest Pani Renata Pikus, e-mail: iodo.ops@lipsko.eu, tel. 48 3780 182 wew. 23
  3. Dane osobowe zbierane i przetwarzane są przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipsku w celu możliwości wykonania zadań realizowanych przez ośrodek.
  4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym osobom.
  5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z archiwizacją.
  6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
  8. W większości przypadków przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podawanie jest obowiązkowe. W niektórych sprawach podawanie danych osobowych może być dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, o których mowa w pkt 3
- W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych osoby zostaną o tym fakcie poinformowane. Niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)