**Wójt Gminy Bojadła**

**Ul. Sulechowska 35**

**66-130 Bojadła**

……………………………………………..…….

(data wpływu wniosku)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

1. **WNIOSKODAWCA (zaznaczyć):**

Rodzic/opiekun prawny, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły lub ośrodka

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………..

Adres zameldowania………………………………………………………………………………………………………….

PESEL…………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **DANE UCZNIA:**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego……………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego………………………………………………………………………….

Data urodzenia i pesel ………………………………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres szkoły………………………………………………………………………………………………………….

Typ szkoły…………………………………………………………………………………………………………………………

(szkoła podstawowa, szkoła branżowa, technikum, liceum ogólnokształcące, szkoła policealna, kolegium)

Klasa………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. **INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJM UCZNIA/ SŁUCHACZA (udokumentować):**

□ trudna sytuacja materialna □ rodzina niepełna

□ bezrobocie □brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo –

□wielodzietność wychowawczych

□ narkomania □alkoholizm

□niepełnosprawność □ zdarzenie losowe(jakie? opisać poniżej) □ciężka lub długotrwała choroba □inne (jakie? Opisać poniżej)

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

1. **SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA:**

Oświadczam, że:

1. gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób:

(przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** | **MIEJSCE PRACY/NAUKI** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

1. dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o stypendium wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego (w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony) -udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem/oświadczeniem-wyniosły:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **ŹRÓDŁO DOCHODU** | **WYSOKOŚĆ DOCHODU** |
| 1. | Wynagrodzenie ze stosunku pracy |  |
| 2. | Emerytura, zasiłek przedemerytalny |  |
| 3. | Renta inwalidzka, rodzinna, socjalna |  |
| 4. | Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego |  |
| 5. | Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne |  |
| 6. | Dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny |  |
| 7. | Zasiłek okresowy, stały |  |
| 8. | Alimenty (zasądzone, dobrowolne) |  |
| 9. | Zasiłek dla bezrobotnych, staż |  |
| 10. | Dochody z działalności gospodarczej  opodatkowane na zasadach ogólnych  opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) |  |
| 11. | Umowy o dzieło, umowy zlecenia |  |
| 12. | Dochody z gospodarstwa rolnego powyżej 1 ha (ilość ha przeliczeniowych ×308 zł) |  |
| 13. | Inne dochody (np. praca dorywcza, praca za granicą) |  |
| 14. | Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych |  |
| 15. | **ŁĄCZNY DOCHÓD** |  |
| 16. | Zobowiązania ponoszone przez członków rodziny(alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku–należy dołączyć wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat) |  |
| 17. | Ilość osób w rodzinie |  |
| 18. | **Dochód na osobę w rodzinie** (od sumy dochodów należy odjąć zobowiązania ponoszone przez członków rodziny i podzielić przez liczbę osób pozostających w gospodarstwie domowym). |  |

W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….....
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
7. **POŻĄDANA FORMA POMOCY (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 sportowego, 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 stancji, opłaty za posiłki w stołówce szkoły lub internatu, inne dodatkowe opłaty i wydatki wymagane obligatoryjnie przez szkołę.

1. **PRZEKAZANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH.**
2. Proszę o przekazanie stypendium szkolnego na poniższy numer rachunku bankowego w Banku..............................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Zostałem/am poinformowany/a, że rozpatrzenie złożonego wniosku o przyznanie stypendium szkolnego nastąpi zgodnie z przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.

**Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Bojadła 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 o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem stypendium szkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000)

………………………………………………………….. ………………………………………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**w Urzędzie Gminy w Bojadłach**

W związku z realizacją wymogów 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”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się **począwszy od 25 maja 2018 roku.**

 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Urząd** **Gminy w Bojadłach** z siedzibą w Bojadłach, przy ulicy Sulechowskiej 35

 2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w **Urzędzie Gminy w Bojadłach** za pomocą adresu [iod@bojadla.pl](mailto:iod@bojadla.pl)

 3. Administrator danych osobowych – w **Urzędzie Gminy w Bojadłach** – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

 4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

* + wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na w **Urzędzie Gminy w Bojadłach**;
  + realizacji umów zawartych z kontrahentami w **Urzędzie Gminy w Bojadłach**;
  + w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

 5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

* + organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  + inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest w **Urząd Gminy w Bojadłach.**.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

 7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

* + prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  + prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  + prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego   
      z przepisów prawa;
  + prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
    - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
    - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
  + prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
    - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
  + prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
    - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.

 8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem

9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Gminy w Bojadłach Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

 10.W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

 11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

 12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

……………………………………………………..…..

(Data i Czytelny podpis wnioskodawcy)