

Miłakowo, dnia

Nr ewidencyjny wniosku:.....

BURMISTRZ MIŁAKOWA

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO w roku szkolnym

1. Dane osobowe wnioskodawcy (pełnoletniego ucznia /rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego):

Nazwisko

Imię

Adres zamieszkania :

.....

Nr Telefonu.....

2. Dane osobowe ucznia / słuchacza:

Imię i Nazwisko ucznia												
Adres zamieszkania												
PESEL												Data urodzenia

3. Informacje o szkole ucznia/słuchacza:

Nazwa szkoły:

Adres:

W roku szkolnymjest uczniem/słuchaczem klasy / roku:

4. Uczeń / słuchacz spełnia następujące kryteria:

W rodzinie występuje (proszę zaznaczyć znakiem X):

- | | |
|---|---|
| ☐ niepełnosprawność | ☐ alkoholizm |
| ☐ ciężka długotrwała choroba | ☐ wystąpiło zdarzenie losowe |
| ☐ wielodzietność | ☐ narkomania |
| ☐ rodzina jest niepełna | ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych |
| ☐ bezrobocie | |

5. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia:

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

Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej patrz objaśnienia, do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenie o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby).

L.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

6. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie

(z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony)

Źródło / rodzaj dochodu	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Miesięczna wysokość dochodu netto w zł
Wynagrodzenie ze stosunku pracy ☐ TAK ☐ NIE		
Umowa zlecenie/ umowa o dzieło ☐ TAK ☐ NIE		
Renta/emerytura/świadczenia przedemerytalne ☐ TAK ☐ NIE		
Zasiłek dla bezrobotnych ☐ TAK ☐ NIE		
Dochód z działalności gospodarczej ☐ TAK ☐ NIE		
Zasiłek stały / okresowy z pomocy społecznej ☐ TAK ☐ NIE		

Praktyki zawodowe ☐ TAK ☐ NIE		
Dodatek mieszkaniowy ☐ TAK ☐ NIE		
Alimenty / Fundusz alimentacyjny ☐ TAK ☐ NIE		
Świadczenia rodzinne (m.in. zasiłek rodzinny z dodatkami, zasiłek opiekuńczy, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne) ☐ TAK ☐ NIE W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę wskazać konkretny rodzaj pobieranego świadczenia:		
Dochód z gospodarstwa rolnego ☐ TAK ☐ NIE W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę podać liczbę ha przeliczeniowych.:		
Inne (np. praca dorywcza, pomoc rodziny, praca za granicą, dochód z najmu/dzierżawy) ☐ TAK ☐ NIE W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę podać źródło/rodzaj dochodu		

7. Alimenty płacone na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego (jeśli dotyczy)

(należy dołączyć wyrok zasądający alimenty i potwierdzenie dokonywania wpłat)

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota alimentów

Dochód miesięczny na jednego członka rodziny wynosi

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego albo
rodzica lub opiekuna prawnego ucznia
niepełnoletniego

8. Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

.....
miejscowość, data

.....
podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego albo
rodzica lub opiekuna prawnego ucznia
niepełnoletniego

UPOWAŻNIENIE (jeżeli dotyczy)
w przypadku dziecka pełnoletniego

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały
..... legitymujący się dowodem osobistym nr
..... wydanym w dniu przez
..... upoważniam rodzica/opiekuna
prawnego* stale zamieszkałego/ą
w legitymującego/ą się dowodem osobistym nr
..... wydanym w dniu przez
..... i oświadczam, że w/w rodzic/opiekun prawny* jest
upoważniony do występowania w moim imieniu przed Gminą Miejską Miłakowo w sprawie przyznania dla mnie
pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

.....

(podpis)

Klauzula informacyjna

1. Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miłakowa, ul. Olsztyńska 16, 14-310 Miłakowo
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych w tutejszym Urzędzie pełni Pan Waldemar Hypś; e-mail: inspektor@cbi24.pl
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r., ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego w celu związanym z postępowaniem w sprawie przyznania świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym –stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego
4. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innymi szczegółowymi przepisami prawa.
6. Dane mogą być udostępniane przez Administratora wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie odrębnych przepisów.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu, o którym mowa w ust.3. Nie podanie danych osobowych wskazanych we wniosku oraz nie dołączenie wymaganych załączników spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z ww. klauzulą informacyjną w sprawie przetwarzania danych osobowych

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, 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 (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez: Urząd Miejski w Miłakowie. Dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do pomocy materialnej dla uczniów .Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

.....
Data i podpis składającego oświadczenie