

---

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

### DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW

*(dotyczy stypendium przyznawanego w ramach pomocy materialnej ze środków finansowanych UMiG Pilica na podstawie art.90b, art. 90c, art. 90d ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1481 z późniejszymi zmianami)*

---

<b>I. DANE PERSONALNE UCZNIĄ/SŁUCHACZA</b> (art. 90n ust. 4, pkt 1)			
Nazwisko ucznia/słuchacza			
Imiona ucznia/słuchacza			
Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego			
Data urodzenia			
Pesel ucznia/słuchacza	-----		
NIP			
Seria i nr dowodu osobistego			
Stan cywilny			
<b>II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZA</b> (art. 90n, ust. 4, pkt 2)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

Nr telefonu			
<b>III. DANE WNIOSKODAWCY</b> np. rodzic, pełnoletni uczeń, instytucja) <b>Właściwe podkreślić</b>			
Nazwisko/nazwa placówki			
Imiona			
PESEL	— — — — — — — — — —	Stan cywilny	
NIP	— — — — — — — — — —	Nr telefonu	
<b>IV. ADRES WNIOSKODAWCY</b>			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			

<b>V. ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (jeśli jest inny niż adres zamieszkania )			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			
<b>VI. INFORMACJA DOTYCZĄCA OTRZYMANIA INNYCH STYPENDIÓW O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (w tym ze środków Unii Europejskiej) art. 90d ust. 13</b>			

Oświadczam, że uczeń.....  
 otrzymuje / nie otrzymuje \* stypendium socjalne ze środków publicznych  
 \*odpowiednie podkreślić / Proszę podać nazwę instytucji, która przyznała stypendium, miesięczną  
 wysokość stypendium oraz okres na który przyznano stypendium /.

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

.....  
 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**VII. PRZYCZYNY TRUDNEJ SYTUACJI RODZINY** (spełnienie kryteriów zawartych w art. 90d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty) – właściwe zaznaczyć znakiem X

1. Niski dochód na osobę w rodzinie lub osoby samotnie gospodarującej	
2. Bezrobocie	
3. Niepełnosprawność	
4. Ciężka lub długotrwała choroba	
5. Wielodzietność (3 i więcej dzieci w rodzinie)	
6. Brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych	
7. Alkoholizm lub narkomania	
8. Rodzina niepełna	
9. Zdarzenie losowe <sup>1</sup>	

<sup>1</sup> W przypadku zaznaczenia proszę opisać na czym polegało zdarzenie losowe. Opis należy dołączyć do niniejszego wniosku jako załącznik.





<b>IX. ZOBOWIĄZANIA PONOSZONE PRZEZ CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO</b>			
Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
<b>ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA</b>			
<b>Wysokość dochodów rodziny</b>		<b>Wysokość dochodu na osobę w rodzinie</b>	
<b>X. POBIERANIE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ (art. 90n, ust. 5)</b>			
Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o stypendium korzystałam/em wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie (właściwe zaznaczyć znakiem X)			
	Zasiłek stały		Zasiłek pielęgnacyjny
	Zasiłek okresowy		Zasiłek rodzinny
	Dodatek mieszkaniowy		Alimenty, również z funduszu alimentacyjnego
	Świadczenie pielęgnacyjne		
i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie			
..... (podpis wnioskodawcy )			
<b>XI. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY (właściwe zaznaczyć znakiem X )</b> ( art. 90n, ust. 4 pkt 3)			
Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu ojca			

Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu matki	
Zaświadczenie o figurowaniu w rejestrze osób bezrobotnych z Powiatowego Urzędu Pracy	
Zaświadczenia albo oświadczenia członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie	
Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o uzyskanych dochodach w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej albo oświadczenie	
Zaświadczenie określające ilość posiadanych ha przeliczeniowych lub nakaz płatniczy za bieżący rok	
Zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej	
Inne.....	

**XII. WNIOSKOWANA FORMA POMOCY (w odpowiednim miejscu wstawić X)**  
(art. 90n, ust. 4, pkt 4 i art. 90d, ust. 2, 3, 4 i 5)

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 w zajęciach rozwijających uzdolnienia artystyczne i sportowe uczniów, zajęciach nauki języków obcych oraz innych przedsięwzięciach. Organizatorem ww. zajęć może być wyłącznie szkoła do której uczęszcza uczeń ubiegający się o stypendium.	
Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (z wyłączeniem wyżywienia) w szczególności opłata za bilety komunikacji zbiorowej, za internat, bursę do wysokości przyznanego stypendium (z wyłączeniem uczniów szkół podstawowych i gimnazjów) – <u>refundacja bezpośrednio wnioskodawcy na podstawie przedstawionych dokumentów</u>	
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników i innych pomocy) – <u>refundacja bezpośrednio wnioskodawcy na podstawie przedstawionych dokumentów</u>	
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników i innych pomocy)	
W przypadku przyznania stypendium w postaci świadczenia pieniężnego wypłata zostanie dokonana w Urzędzie Miasta i Gminy Pilica	

### XIII. OŚWIADCZENIE

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za podawanie fałszywych zeznań, potwierdzam prawdziwość podanych powyżej informacji oraz wszystkich załączników, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu przyznającego stypendium o zmianie sytuacji materialnej rodziny oraz o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.*

*Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.*

.....  
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia )

### XIV. INFORMACJA DYREKTORA: SZKOŁY, KOLEGIUM NAUCZYCIELSKIEGO, NAUCZYCIELSKIEGO KOLEGIUM JĘZYKÓW OBCYCH, KOLEGIUM PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH LUB OŚRODKA o którym mowa w art. 90b, ust. 3 pkt 2

Nazwa szkoły

Ulica

Miejscowość

w roku szkolnym .....  
/.....

jest uczniem klasy  
.....

(pieczęćka szkoły)

(data i podpis dyrektora szkoły)

.....  
(miejscowość i data )  
opiekuna prawnego lub pełnolet  
niego ucznia)

.....  
(czytelny podpis jednego z rodziców,



## Klauzula o ochronie danych osobowych

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,str.1).*

- Wiem , że Administratorem danych osobowych jest Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół w Pilicy reprezentowany przez Barbarę Dąbrowę – Dyrektor
- Inspektorem ochrony danych osobowych jest :  
Pan Grzegorz Bojanek

email:iodo@pilica.pl

Nr. Tel.: 505 140 180

- dane osobowe są przetwarzane w związku ze złożoną złożonym wnioskiem dotyczącym stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego,
- podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest ustawa Kodeks Pracy (Dz. U. z 2018 poz. 917),
- dane osobowe Pani/Pana i Państwa dziecka będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z przepisami prawa,
- odbiorcami Pani/Pana i Państwa dziecka danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa,
- osoba przekazująca swoje dane ma prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania ,
- osoba przekazująca swoje dane ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych osobowych,
- osoba przekazująca swoje dane ma prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ,
- Podanie powyższych danych jest wymogiem ustawowym, brak lub podanie niepełnych danych będzie skutkować brakiem możliwości realizacji wniosku,
- Pani/Pana i Państwa dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego i wydania w tej sprawie właściwej decyzji administracyjnej,
- Złożenie wniosku jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w nim zawartych.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis