

ADNOTACJE URZĘDOWE*	
Nr sprawy	
Wysokość dochodu na osobę w rodzinie	
Uwagi	

* Wypełnia pracownik urzędu

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO w roku szkolnym 20...../20.....

1. Dane wnioskodawcy:

(wnioskodawcą jest pełnoletni uczeń albo rodzic niepełnoletniego ucznia)

Wnioskodawcą może być również opiekun prawny, gdy przedłoży dokument przyznający prawną opiekę nad uczniem albo dyrektor szkoły

Imię wnioskodawcy																				
Nazwisko wnioskodawcy																				

(imię i nazwisko wnioskodawcy należy wypełnić w kratkach DRUKOWANYMI LITERAMI)

Status wnioskodawcy <i>(właściwe zaznaczyć X)</i>		<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> opiekun prawny
		<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły
Adres do korespondencji	miejsowość		
	ulica/nr domu/nr mieszk.		
	kod pocztowy		
	telefon		

2. Dane ucznia lub uczniów:

2.1	Imię i nazwisko ucznia																			
	Data urodzenia ucznia		-		-															
	Imię i nazwisko matki																			
	Imię i nazwisko ojca																			
	Pełna nazwa i adres szkoły																			
	Klasa																			
	Typ szkoły*																			

* Typ szkoły – szkoła podstawowa, branżowa szkoła I stopnia, branżowa szkoła II stopnia, technikum, liceum ogólnokształcące, szkoła policealna, kolegium;

W przypadku składania jednego wniosku na dwoje dzieci proszę wypełnić punkt 2.2

W przypadku składania jednego wniosku na troje lub więcej dzieci proszę wypełnić punkt 2.2 oraz Załącznik 1.

2.2	Imię i nazwisko ucznia																					
	Data urodzenia ucznia			-			-															
	Imię i nazwisko matki																					
	Imię i nazwisko ojca																					
	Pełna nazwa i adres szkoły																					
	Klasa																					
	Typ szkoły*																					

* Typ szkoły – szkoła podstawowa, branżowa szkoła I stopnia, branżowa szkoła II stopnia, technikum, liceum ogólnokształcące, szkoła policealna, kolegium;

Miejsce zamieszkania* ww. ucznia/uczniów	miejsowość	
	* Miejsce zamieszkania – art.25 do art.28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2017 r. poz. 459) Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.	
Adres zamieszkania ww. ucznia/uczniów		

3. Wskazanie formy stypendium: (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach)

Proszę o przyznanie stypendium szkolnego na: (właściwie zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/>	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 tym w szczególności: pokrycie kosztów zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych, przyborów szkolnych, stroju i obuwia na zajęcia wychowania fizycznego, sprzętu komputerowego z oprogramowaniem i akcesoriami, abonamentu za Internet, pokrycie kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, artystycznych itp.
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służ społecznych, w tym w szczególności: kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do szkoły i z powrotem środkami transportu komunikacji zbiorowej, zakwaterowania w bursie, internacie, kosztów wyżywienia w stołówkach szkolnych lub internacie, opłaty chesnego za naukę w szkole lub kolegium, kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do ośrodka szkolenia i z powrotem środkami transportu komunikacji zbiorowej w związku z doksztalcaniem zawodowym uczniów szkół branżowych
<input type="checkbox"/>	zakup pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym
<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego, jeżeli udzielenie stypendium w wyżej wymienionych formach nie jest możliwe

4. Dane o członkach rodziny* i osobach zamieszkałych wspólnie z uczniem w jednym gospodarstwie domowym oraz o uzyskiwanych przez rodzinę źródłach dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

*rodzina – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

4.1 Oświadczam, że w mojej rodzinie są następujące osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące:

Lp.	Nazwisko i imię
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
Razem liczba osób w rodzinie	

4.2 Oświadczam, że ja lub członkowie rodziny uzyskują dochody z następujących źródeł:

ZAZNACZYĆ DOCHODY* CZŁONKÓW RODZINY Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU O STYPENDIUM SZKOLNE (w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku)

(właściwe zaznaczyć)	Rodzaj dochodu	Imiona i nazwiska, których dochód dotyczy
<input type="checkbox"/>	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
<input type="checkbox"/>	Emerytura	
<input type="checkbox"/>	Renta	
<input type="checkbox"/>	Świadczenie przedemerytalne	
<input type="checkbox"/>	Zasiłek dla bezrobotnych	
<input type="checkbox"/>	Alimenty	
<input type="checkbox"/>	Zaliczka alimentacyjna	
<input type="checkbox"/>	Wynagrodzenie za praktyki uczniowskie	
<input type="checkbox"/>	Zasiłek macierzyński	
<input type="checkbox"/>	Zasiłek stały z pomocy społecznej	
<input type="checkbox"/>	Zasiłek okresowy z pomocy społecznej	
<input type="checkbox"/>	Świadczenie rodzicielskie tzw. Kosiniakowe	
<input type="checkbox"/>	Zasiłek pielęgnacyjny	
<input type="checkbox"/>	Świadczenie pielęgnacyjne	
<input type="checkbox"/>	Świadczenie z tytułu pieczy zastępczej	
<input type="checkbox"/>	Zasiłek rodzinny	
<input type="checkbox"/>	Dodatek z tytułu wychowywania dzieci w rodzinie wielodzietnej	
<input type="checkbox"/>	Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	
<input type="checkbox"/>	Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka	
<input type="checkbox"/>	Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania	
<input type="checkbox"/>	Dodatek z tytułu urlopu wychowawczego	
<input type="checkbox"/>	Dodatek mieszkaniowy	
<input type="checkbox"/>	Dodatek energetyczny	
<input type="checkbox"/>	Umowy zlecenia lub o dzieło	
<input type="checkbox"/>	Praca dorywcza	
<input type="checkbox"/>	Pomoc rodziny	
<input type="checkbox"/>	Inne dochody (podać jakie)	

(właściwe zaznaczyć)	Rodzaj dochodu	Imiona i nazwiska, których dochód dotyczy
<input type="checkbox"/>	Posiadam lub dzierżawię gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowych ¹⁾	
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą pozarolniczą opodatkowaną na zasadach ogólnych	
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą pozarolniczą opodatkowaną zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)	

Do zaznaczonych przez wnioskodawcę źródeł dochodu należy złożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu przez poszczególnych członków rodziny (tj. **zaświadczenie z dochodem NETTO za miesiąc** poprzedzający miesiąc, w którym został złożony wniosek o przyznanie stypendium, a w przypadku utraty dochodu dochód z miesiąca złożenia wniosku, - wyjątek przy prowadzeniu działalności gospodarczej). Zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów można dołączyć **oświadczenie o wysokości dochodów**.

UWAGA! Gdy osoba uzyskuje świadczenia pieniężne z pomocy społecznej to przedstawia zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu z takich świadczeń i wysokości dochodu na osobę w rodzinie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej.

4.3 Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy przed miesiącem złożenia wniosku uzyskałam(-em) lub członkowie rodziny uzyskali dochód jednorazowy przekraczający kwotę 3000,- zł.

- TAK (jeżeli tak, to proszę dołączyć dokument lub oświadczenie potwierdzające dochód)
- NIE

4.4 Oświadczenie dotyczące pobierania innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Dotyczy uczniów niepełnoletnich:

Oświadczam, że mój syn/córka otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

- TAK NIE

Dotyczy uczniów pełnoletnich:

Oświadczam, że otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

- TAK NIE

4.5 Oświadczam, że w mojej rodzinie występuje:

(właściwe zaznaczyć)

1.	trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie	<input type="checkbox"/>
2.	bezrobocie	<input type="checkbox"/>
	jeden z rodziców (prawnych opiekunów) jest bezrobotny	<input type="checkbox"/>
	obydwoje rodzice (prawni opiekunowie) są bezrobotni	<input type="checkbox"/>
3.	niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>
4.	ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>
5.	wielodzietność (co najmniej troje dzieci)	<input type="checkbox"/>
6.	alkoholizm	<input type="checkbox"/>
7.	narkomania	<input type="checkbox"/>
8.	rodzina jest niepełna	<input type="checkbox"/>

należy wypełnić punkt 4.5.1. lub 4.5.3.

należy wypełnić punkty 4.5.1. i 5.3. albo 4.5.2. i 4.5.4.

należy wypełnić punkt 4.5.5.

należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że w rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba

WYPEŁNIA RODZIC – dotyczy uczniów niepełnoletnich:

4.5.1. Oświadczam, że jestem zarejestrowana(-y) w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna

- TAK NIE

Jestem zarejestrowany do dnia

4.5.2. Oświadczam, że mój współmałżonek-partner jest zarejestrowany(-a) w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna

- TAK NIE

Mój mąż-partner* jest zarejestrowany do dnia r.

WYPEŁNIA UCZEŃ PEŁNOLETNI – dotyczy uczniów pełnoletnich:

4.5.3. Oświadczam, że matka jest zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna

TAK NIE

Moja matka jest zarejestrowana do dnia

4.5.4. Oświadczam, że mój ojciec (lub partner matki) jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna

TAK NIE

Mój ojciec-partner* matki jest zarejestrowany do dnia r.

4.5.5. Oświadczam, że posiadam orzeczenie nr o niepełnosprawności wydane

w dniu przez

Ww. orzeczenie wydano do dnia

Orzeczenie dotyczy

(wpisać imię i nazwisko dziecka lub rodzica albo innej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym posiadającej orzeczenie o niepełnosprawności)

5. Informacja o formie wypłaty stypendium szkolnego:

W przypadku przyznania stypendium szkolnego mojemu dziecku/moim dzieciom

a) proszę o przekazywanie środków finansowych na poniższy numer rachunku bankowego*,

		-				-					-						-											
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) proszę o wypłatę środków finansowych w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Krapkowicach*.

*niepotrzebne skreślić

6. Załączniki do wniosku :

1.	
2.	
3.	
4.	

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą.
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Pouczenie: Zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.1138) kto, składając oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, oświadcza nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

- Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię Wydział Oświaty i Kultury Urzędu Miasta i Gminy w Krapkowicach o rezygnacji z nauki lub zaprzestaniu realizacji obowiązku szkolnego przez ucznia.
- Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zmianie adresu oraz innych zmianach mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego np. zwiększeniu dochodu rodziny.
- Zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedstawienia ich na żądanie organu.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. numeru telefonu wskazanego we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego (patrz *Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o przyznanie stypendium szkolnego*).

.....
miejsowość, data

.....
podpis **wnioskodawcy**
rodzica niepełnoletniego ucznia albo podpis pełnoletniego ucznia (słuchacza)

Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o przyznanie stypendium szkolnego

Zgodnie z art. 13 i 15 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 osobowych) – zwanego dalej **RODO informuję, iż:**

Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Gmina Krapkowice. Adres administratora: ul. 3 Maja 17, 47-303 Krapkowice.

Celem przetwarzania danych jest wykonanie procedur związanych z przyznaniem i realizacją stypendiów szkolnych dla uczniów oraz rozliczeniem środków finansowych i kontrolą wydatków przeznaczonych na stypendia szkolne.

Inspektor ochrony danych: Agnieszka Kaczmarczyk. Dane kontaktowe: e-mail: iod@krapkowice.pl

Administrator wymaga podania danych osobowych w zakresie:

imię i nazwisko wnioskodawcy, adres do korespondencji wnioskodawcy, imię i nazwisko ucznia i jego rodziców, data urodzenia ucznia, miejsce zamieszkania ucznia, nazwę i adres szkoły, typ szkoły, dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego, w tym dane o ilości osób w rodzinie i ich źródłach dochodów, zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości dochodów, dane o występowaniu lub nie występowaniu w rodzinie: bezrobocia, niepełnosprawności, ciężkiej lub długotrwałej choroby, wielodzietności, alkoholizmu, narkomanii lub niepełnej rodziny, dane o pobieraniu przez ucznia innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, numer rachunku bankowego w przypadku wybrania tej formy wypłaty [art. 90b ust. 3 i 4, art. 90d ust. 1, ust. 7-8, ust.12, art. 90n ust. 4-5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 z późn. zm.) oraz § 3 ust. 1 i 2, § 5 ust. 1-3 Uchwały XXXVIII/458/2022 Rady Miejskiej w Krapkowicach z dnia 23 czerwca 2022 r. w sprawie ustalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Krapkowice (Dz. Urz. Woj. Opolskiego Nr 1869)].

Pozostałe dane osobowe wykraczające poza powyższy zakres: numer telefonu wnioskodawcy będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych - tj. przez okres 5 lat od zakończenia roku kalendarzowego, w którym zakończono sprawę. Administrator może przetwarzać dane osobowe zawarte we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, jeżeli roszczenia dotyczą spraw z zakresu pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów. W tym celu administrator będzie przetwarzać dane osobowe w oparciu o swój prawnie uzasadniony interes, polegający na ustaleniu, dochodzeniu lub obrony przed roszczeniami w postępowaniu przed sądami lub organami państwowymi.

W zakresie Pani/Pana danych osobowych, co do których została wyrażona zgoda na przetwarzanie, przysługują Pani/Panu prawa:

- 1) prawo dostępu do danych osobowych;
- 2) prawo sprostowania danych
- 3) prawo do usunięcia danych
- 4) prawo ograniczenia przetwarzania
- 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- 6) prawo do cofnięcia zgody
- 7) prawo do przenoszenia danych.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, iż jego dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa (np. Policja, sądy itp.)

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Ochrona danych osobowych realizowana jest zgodnie z Zarządzeniem nr 9/2018 Burmistrza Krapkowic z dnia 01.02.2018 r. w sprawie wprowadzenia polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych oraz instrukcji zarządzania systemem informatycznym w Urzędzie Miasta i Gminy w Krapkowicach.

Wszelkie uwagi dotyczące przetwarzania danych osobowych prosimy o zgłaszanie na adres e-mail: iod@krapkowice.pl.

Załącznik 1

Wypełniany w przypadku składania jednego wniosku o przyznanie stypendium szkolnego na troje lub więcej dzieci dzieci

2. Dane ucznia lub uczniów C.D. :

2.3	Imię i nazwisko ucznia																				
	Data urodzenia ucznia			-		-															
	Imię i nazwisko matki																				
	Imię i nazwisko ojca																				
	Pełna nazwa i adres szkoły																				
	Klasa																				
	Typ szkoły*																				

2.4	Imię i nazwisko ucznia																				
	Data urodzenia ucznia			-		-															
	Imię i nazwisko matki																				
	Imię i nazwisko ojca																				
	Pełna nazwa i adres szkoły																				
	Klasa																				
	Typ szkoły*																				

2.5	Imię i nazwisko ucznia																				
	Data urodzenia ucznia			-		-															
	Imię i nazwisko matki																				
	Imię i nazwisko ojca																				
	Pełna nazwa i adres szkoły																				
	Klasa																				
	Typ szkoły*																				

* Typ szkoły – szkoła podstawowa, branżowa szkoła I stopnia, branżowa szkoła II stopnia, technikum, liceum ogólnokształcące, szkoła policealna, kolegium;

.....
data

.....
podpis **wnioskodawcy**
rodzica niepełnoletniego ucznia albo podpis pełnoletniego ucznia