Prezydent Miasta
42-500 Będzin
ul. 11 Listopada 20

WNIOSEK
o przyznanie stypendium szkolnego
(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)
w roku szkolnym ....
dla ucznia zamieszkałego na terenie miasta Będzina

Część I

1. Wnioskodawca (*właściwe zaznaczyć znakiem „x”)*:
- ☐ Rodzic/Opiekun prawny
- ☐ Pełnoletni uczeń/słuchacz*
- ☐ Dyrektor szkoły

** W przypadku ucznia pełnoletniego tylko on sam może złożyć wniosek*

2. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko...
Miejsce zamieszkania (*adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły)*
……………………………………………………………………………….…..…........
Adres do korespondencji ....
Telefon kontaktowy ……………………….…………………….…………………..........

3. Dane ucznia:

Imię i nazwisko...
Data urodzenia ....
Adres zamieszkania..

4. Czy uczeń jest pełnoletni? **tak** ☐ **nie** ☐

5. Informacja szkoły o uczniu *(wypełnia szkoła)*:

Nazwa szkoły...
Klasa/rok nauki:..
Informacja o spełnianiu obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki:
....
....
....
....

....
pieczęć szkoły ***pieczęć i podpis dyrektora szkoły***

Część II

1. **Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium):**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Liczba osób w rodzinie ……………

2. **Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** **(miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. czyli 600 zł netto; do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w części II pkt 1 np. zaświadczenie o zarobkach netto, decyzję o przyznaniu renty lub emerytury, zaświadczenie z MOPS, decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego, zaświadczenie lub decyzję o przyznaniu zasiłku okresowego, zaświadczenie o pobieranych alimentach, w przypadku osób bezrobotnych zaświadczenie z Urzędu Pracy):**

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę (łączna kwota)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny z dodatkami)	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
4.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
5.	Dodatek mieszkaniowy	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny)	
11.	Inne dochody	
	DOCHÓD RAZEM	
	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie *(Łączna sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)*	

……………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy

3. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:

1) ....

2) ....

3) ....

4) ....

5) ....

6) ....

4. Wnioskowana forma pomocy społecznej *(deklaracja wstępna; zaznaczyć jedną lub kilka form pomocy „x”):*

☐ pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w wycieczkach szkolnych, częściowe pokrycie kosztów wyjazdu na „zieloną szkołę” lub organizowane przez szkołę obozy sportowe,
☐ zakup podręczników szkolnych, lektur szkolnych, pomocy dydaktycznych, przyborów szkolnych,
☐ zakup sprzętu komputerowego, komputerowych programów edukacyjnych, opłata za usługi internetowe,
☐ zakup przyrządów i odzieży niezbędnej na zajęciach praktycznych w szkole o profilu zawodowym,
☐ zakup niezbędnego stroju szkolnego, stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego oraz pozalekcyjne zajęcia sportowe,
☐ pokrycie kosztów zakupu niezbędnego wyposażenia miejsca nauki ucznia w domu,
☐ pokrycie kosztów dojazdu do szkoły, kosztów zakwaterowania w internacie,
☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
☐ świadczenie pieniężne w przypadkach określonych w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

5. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia (*zaznaczyć „x” właściwą sytuację***):**

☐ bezrobocie (potwierdzone zaświadczeniem z PUP)
☐ niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)
☐ wielodzietność
☐ alkoholizm
☐ narkomania
☐ ciężka lub długotrwała choroba (potwierdzona dokumentem)
☐ rodzina niepełna
☐ inna, szczególna sytuacja, jaka?

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

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

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

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

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe.
Zobowiązuję się do poinformowania Prezydenta Miasta Będzina o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i finansowej, mającej wpływ na przyznanie stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Będzinie danych osobowych stanowiących szczególna kategorię danych, zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej.
Potwierdzam otrzymanie „Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych”, stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku.

Będzin, dnia……………………….. ……………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy

Część III
Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych *(właściwe zaznaczyć znakiem „x”)*

☐ Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu stypendium szkolnego na konto osobiste numer*:

**W przypadku stypendium rzeczowego pieniądze będą przekazane po dostarczeniu faktur za zakupione artykuły zgodnie z listą wydatków kwalifikowanych.*

☐ Nie posiadam konta osobistego.
W przypadku braku konta osobistego wnioskodawca powinien podać:

PESEL ……………………………………………..

Nr dowodu osobistego ……………………………

…………………………………………..
podpis wnioskodawcy

Część IV
Adnotacje urzędowe (*wypełnia pracownik Wydziału Oświaty*)

Miesięczny dochód przypadający na osobę w rodzinie		
Dochód na osobę w rodzinie		
do 30% kwoty kryterium dochodowego	powyżej 30% do 60% kwoty kryterium dochodowego	powyżej 60% kwoty kryterium dochodowego
☐	☐	☐
Miesięczna wartość przyznanego stypendium szkolnego		

Uwagi dotyczące przyznania lub odmowy przyznania stypendium szkolnego

………

………

………

………

……………………………………………………………
podpis upoważnionego pracownika

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu przyznania stypendium szkolnego – świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e i art. 9 ust. 2 lit. a 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”), informuje się:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Będzina.
2. Administrator danych osobowych – Prezydent Miasta Będzina – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz na podstawie udzielonej zgody.
3. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Będzinie: 42-500 Będzin, ul. 11 Listopada 20; telefon 32-267-91-80; e-mail: iod@um.bedzin.pl :
4. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji procesu przyznawania, na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy o systemie oświaty, stypendium szkolnego dla uprawnionych uczniów.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być szkoły prowadzone przez Miasto Będzin realizujące bezpośrednio decyzję Prezydenta Miasta Będzina o przyznaniu stypendium szkolnego oraz Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w związku z przyznawaniem świadczenia wychowawczego 500+, świadczenia rodzinnego oraz świadczenia z funduszu alimentacyjnego.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże niezbędne do złożenia i rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego. Brak podania danych osobowych uniemożliwia przeprowadzenia procedury przyznania pomocy materialnej uprawnionemu uczniowi.
7. 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.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
   a) prawo dostępu do danych osobowych,
   b) prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
   c) 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,
   d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
   e) prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.