

Data wpływu wniosku:

Miejsce składania wniosku:

Wójt Gminy Krośnice

ul. Sportowa 4

56 – 320 Krośnice

WNIOSEK

O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2018/2019

WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ DO SEKRETARIATU URZĘDU GMINY KROŚNICE w terminie do 15 września br.

1. Wnioskodawca:

Nazwisko i imię:		
(zaznaczyć właściwy kwadrat stawiając w kratce znak X)		
<input type="checkbox"/> rodzic/opiekun prawny	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium

2. Dane ucznia, dla którego ma być przyznane stypendium:

Nazwisko i imię ucznia:	
Nazwisko i imię ojca:	
Nazwisko i imię matki:	
Data i miejsce urodzenia ucznia:	
PESEL ucznia:	
Nr telefonu:	

3. Adres stałego zameldowania:

Miejscowość:	
Ulica:	
Kod pocztowy:	

4. Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania):

Miejscowość:	
Ulica:	
Kod pocztowy:	

5. Dane o szkole:

Nazwa szkoły:	
Typ szkoły:	
Miejscowość:	
Ulica:	
W roku szkolnym 2018/2019 jest uczniem klasy:	

6. Dane uzasadniające przyznanie stypendium:

(należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając w kratce znak X)

<input type="checkbox"/> uczeń znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów w rodzinie (miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – Dz. U. 2017.1769 - 514 zł netto

(oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia stanowi załącznik nr 1 do wniosku)
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje bezrobocie
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje niepełnosprawność
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje wielodzietność
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje alkoholizm
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje narkomania
<input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna
<input type="checkbox"/> w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe (wymienić jakie)
<input type="checkbox"/> w rodzinie wystąpiły inne okoliczności uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego (wymienić jakie)
<input type="checkbox"/> rodzina ucznia korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (należy przedstawić dokument potwierdzający korzystanie ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej, np. decyzja o jego przyznaniu)
<input type="checkbox"/> uczeń otrzymuje stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (należy przedstawić zaświadczenie o pobieraniu stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych)

7. Forma stypendium szkolnego:

- świadczenie pieniężne (zakup pomocy edukacyjnych, którego koszty są refundowane po przedłożeniu rachunków i faktur)

Nr rachunku bankowego, na które ma być przekazywane stypendium szkolne

8. Uzasadnienie (opisać sytuację rodzinną i materialną rodziny oraz uzasadnić wybór formy stypendium):

.....

Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (kryterium to spełniają stypendia unijne i Agencji Własności Rolnej Skarbu Państwa).

Oświadczam, że otrzymuję stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości zł rocznie.

9. Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis wnioskodawcy)

załączniki:

- 1) Zał. Nr 1 oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia, poświadczone zaświadczeniami o wynagrodzeniu.

OŚWIADCZENIE
o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

.....
(nazwisko i imię ucznia, adres zamieszkania)

Dane dotyczące gospodarstwa domowego:

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

L.p	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy – nauki	Wysokość dochodu w zł
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Łączny dochód rodziny (suma miesięcznych dochodów osób w rodzinie)					
Średni dochód na 1 osobę w rodzinie (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie)					

Pouczenie:

1. **Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ**, który przyznaje stypendium, **o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego** - art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.Dz. U. z 2017 r., poz. 2198)
2. **Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego** - art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.Dz. U. z 2017 r., poz. 2198)
3. **Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji** art. 90 ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.Dz. U. z 2017 r., r, poz. 2198)
4. **Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny** (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2204), „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna
prawnego/ucznia pełnoletniego)

Objaśnienia

Załączam do wniosku odpowiednio **zaświadczenia** o dochodach **NETTO** uzyskanych w **miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku**, tj. :

1. od pracodawcy o uzyskanych dochodach,
2. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku),
3. oświadczenia o podejmowaniu prac dorywczych, pracy za granicą i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu,
4. zaświadczenie lub decyzja z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, fundusz alimentacyjny itp.),
5. wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymywania (przekaz pocztowy, wyciąg bankowy) lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów,
6. zaświadczenia o otrzymywanych stypendiach powyżej 1820 zł w roku szkolnym,
7. odcinek renty / emerytury,
8. W przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego należy przedstawić zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego wydane przez odpowiedni urząd gminy (1ha przeliczeniowy = 288 zł)
9. inne dokumenty:

* **za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, **bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania**, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

* osoby prowadzące własną działalność gospodarczą przedstawiają dochody za rok poprzedni zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego wraz z oświadczeniem o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1) – zwanego dalej „RODO” – informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Krośnice jest: Wójt Gminy Krośnice, ul. Sportowa 4, 56-320 Krośnice;

- Urząd Gminy Krośnice wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie Aleksandra Ziobro. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy Krośnice, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: inspektor.enigma@gmail.com lub pocztą tradycyjną: ul. Sportowa 4, 56-320 Krośnice;

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w oparciu o ustawę z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze zm.);

- Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do tego na podstawie obowiązujących przepisów prawa;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat;

- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze zm.), a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)