Załącznik nr 1

do regulaminu przyznawania pomocy materialnej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data wpływu wniosku |  |  | potwierdzenie zamieszkania ucznia na terenie Gminy Babice |
|  |
| numer sprawy |  |

Babice , dnia ……………………………

**WNIOSEK DO WÓJTA GMINY BABICE**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**na rok szkolny ………/………………..**

**I. Wniosek składany jest przez ( właściwe zakreślić)**

* rodziców ucznia/ opiekunów prawnych € pełnoletniego ucznia

€ dyrektora szkoły € z urzędu

**II. Dane osobowe wnioskodawcy :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwisko |  |
| 2 | Imię |  |
| 3 | Adres |  |
| 4 | Numer telefonu kontaktowego |  |

**III. Dane osobowe ucznia ubiegającego się o stypendium :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwisko |  |
| 2 | Imię |  |
| 3 | PESEL ucznia |  |
| 4 | Adres zamieszkania |  |
| 5 | Imię i nazwisko ojca |  |
| 6 | Imię i nazwisko matki |  |

**IV. Pożądana forma pomocy materialnej**( właściwe zaznaczyć**)**

**€ stypendium szkolnego**

**€ zasiłku szkolnego**

**€** całkowita lub częściowa refundacja kosztów ( na podstawie przedłożonych faktur lub imiennych rachunków) 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, a w szczególności:

zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę, opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub w innych zajęciach edukacyjnych,

**€** pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, encyklopedii, słowników i innych pomocy naukowych,

**€** całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów służb społecznych w tym opłat za internat lub bursę

**€** świadczenia pieniężne na warunkach określonych w ustawie o systemie oświaty.

**V. Uzasadnienie składania wniosku:**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Nazwa i adres zakładu pracy, inne źródła utrzymania |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

2. Opisać okoliczności powodujące trudna sytuację materialna rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny).

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

3. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu ( netto)rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku( wpisać odpowiednio dochody w tabelę ,które należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami/oświadczeniami )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wynagrodzenie ze stosunku pracy | zł |
| 2. | Działalność gospodarcza wykonywana osobiście | zł |
| 3. | Dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych x 308 zł) | zł |
| 4. | Emerytura/renta/renta rodzinna/renta socjalna | zł |
| 5. | Świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy | zł |
| 6. | Alimenty | zł |
| 7. | Zasiłek dla bezrobotnych | zł |
| 8. | Świadczenia rodzinne ( zasiłek rodzinny, pielęgnacyjny, itp.) | zł |
| 9. | Świadczenia alimentacyjne | zł |
| 10. | Zasiłek okresowy | zł |
| 11. | Zasiłek stały | zł |
| 12. | Dodatek mieszkaniowy | zł |
| 13. | Inne dochody np. praca dorywcza | zł |
| **RAZEM** | | zł |

4. Odliczenia od dochodu:

Alimenty świadczone na rzecz innych osób ( innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły …………..zł ( wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem).

5. Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł …………………..

( Od sumy dochodów wykazanych w pkt. 3 należy odjąć kwotę odliczeń z pkt. 4 i podzielić przez liczbę osób

wykazaną w pkt. 1)

6. Oświadczam, że ……………………………………………………….., którego dotyczy

( imię i nazwisko ucznia)

wniosek otrzymuje/ nie otrzymuje ( właściwe podkreślić) inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ………………….. miesięcznie.

Babice , dn. ……………………………………. ……………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**VI. Oświadczenia wnioskodawcy:**

Ja………………………………………………………… urodzony/a …………………… zamieszkały/a …………………………………………………………………………………...

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………..

wydanym przez …………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że**

Zostałem/am poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Babice o ustaniu przyczyn , które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego   
( skreślenie z listy uczniów, zmiana sytuacji materialnej rodziny, itp.)

Świadomy świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego   
" Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataj prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 " **oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

Babice , dn. ……………………… ……………………………………

( podpis wnioskodawcy)

€ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez **Gminny Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli w Babicach, z siedzibą** w Babicach, przy ul. Krakowskiej 56 w celu uzyskania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla ucznia, 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 (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) (zwanego dalej RODO).

€ Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

€ Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Babice , dn. ……………………… ……………………………………

( podpis wnioskodawcy)

**VII. Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszej pomocy materialnej:**

€ w formie gotówkowej w kasie BS O/ Babice

€ przelewem na poniższy numer konta bankowego

…………………………………………………………………………………………...

Babice , dn. ……………………… ……………………………………

( podpis wnioskodawcy)

**VIII. Informacja w szkole ( wypełnia szkoła)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa szkoły |  |
| 2 | Adres szkoły |  |
| 3 | Potwierdzenie dyrektora szkoły | |
| Ubiegający się o stypendium szkolne ………………………………………………………  ( imię i nazwisko ucznia)  nr PESEL ………………………………………………………………………………….  jest uczniem klasy ………………………………………………………………………….  ……………………… ……………………………………  ( pieczęć szkoły i data ) ( podpis i pieczęć Dyrektora szkoły) | | |

**IX. Weryfikacja wniosku ( wypełnia GZOSiP )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Potwierdzam, że dochód rodziny w 1 miesiącu wyniósł | ……………. zł | Liczba osób w rodzinie |  |
| Dochód w przeliczeniu na  1 osobę wyniósł | ……………... zł |  | |
|  | | data i podpis osoby weryfikującej | |

**X. Ocena komisji stypendialnej**

Biorąc pod uwagę wniosek dla ucznia………………………………………………………...

Komisja Stypendialna proponuje przyznanie :

**€ stypendium szkolnego**

**€ zasiłku szkolnego**

w formie

€ całkowitej lub częściowej refundacji kosztów ( na podstawie przedłożonych faktur lub imiennych rachunków) 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,

€ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, encyklopedii, słowników i innych pomocy naukowych,

€ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki

poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy

kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów

służb społecznych w tym opłat za internat lub bursę

€ świadczenia pieniężnego w wysokości ……………………………………………

UWAGI:

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

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

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

(podpisy członków Komisji Stypendialnej) (data i podpis sekretarza Komisji)

(Przewodniczący)

Babice dn., ……………………………………..

**Klauzula informacyjna:**

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) (zwanego dalej RODO), informuje się, że:

1. **Administratorem danych osobowych jest Gminny Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli w Babicach, z siedzibą** w Babicach, przy ul. Krakowskiej 56**, reprezentowany przez Dyrektora;**
2. **Gminny Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli wyznaczył Inspektora Ochrony Danych,   
   z którym można skontaktować poprzez e-mail ochronadanych.gzosip@babice.pl** w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych;
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego dotyczącego ustalenia prawa do stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 07 września 1991 roku o systemie oświaty i wydania w tej sprawie właściwej decyzji administracyjnej zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 roku - Kodeks Postępowania Administracyjnego;
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a), c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a), b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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;
5. Dane osobowe przekazywane będą tylko podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
7. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych wskazanego w pkt.3. Po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciw wobec przetwarzania;
9. Ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
10. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie niezbędnym do ustalenia uprawnień oraz udzielania stypendiów szkolnych i wynika z ustawy z dnia 7 września 1991roku o systemie oświaty, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Odmowa podania danych uniemożliwi rozpatrzenie złożonego wniosku;
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego -Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora Danych Osobowych;