

Burmistrz Miasta Lubawka  
Plac Wolności 1  
58-420 Lubawka

## Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego

### CZĘŚĆ A

#### I. WNIOSKODAWCA

- RODZICE/OPIEKUN PRAWNY UCZNI  
 PEŁNOLETNI UCZEŃ  
 DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

#### II. DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ i NAZWISKO:		PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	ULICA:	NR DOMU:	NR LOKALU:
KOD POCZTOWY:	MIEJSCOWOŚĆ:		
TEL KONTAKTOWY:	<input type="checkbox"/> W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego <b>wyrażam zgodę</b> na przetwarzanie przez Urząd Miasta Lubawka mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO <input type="checkbox"/> W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego <b>nie wyrażam zgody</b> na przetwarzanie przez Urząd Miasta Lubawka mojego numeru telefonu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z RODO		

#### III. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC

IMIĘ i NAZWISKO		PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	ULICA:	NR DOMU:	NR LOKALU:
KOD POCZTOWY:	MIEJSCOWOŚĆ:		
DOKŁADNA NAZWA SZKOŁY/KOLEGIUM	W ROKU SZKOLNYM 2019/2020 JEST UCZNIEM /SŁUCHACZEM KLASY/ROKU .....		
ADRES			
NR TELEFONU			
TYP SZKOŁY : <input type="checkbox"/> PODSTAWOWA	MIEJSCE NA PIECZĘĆ SZKOŁY/KOLEGIUM		

<input type="checkbox"/> PONADPODSTAWOWA <input type="checkbox"/> LICEUM <input type="checkbox"/> TECHNIKUM <input type="checkbox"/> ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA <input type="checkbox"/> INNY TYP SZKOŁY ..... .....	
---	--

**IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ/SŁUCHACZA** (proszę zaznaczyć odpowiednie)

- bezrobocie (potwierdzone zaświadczeniem z PUP)
- niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)
- wielodzietność
- alkoholizm
- narkomania
- ciężka lub długotrwała choroba
- brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- rodzina niepełna

**V. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW** za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

**Oświadczam, że:**

- a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób: (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące):

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa (względem ucznia/słuchacza)	Miejsce pracy/nauki
1.			Uczeń/Słuchacz ubiegając się o stypendium	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

- b) **DOCHODY NETTO** członków gospodarstwa domowego wymienionych powyżej z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:

ŹRÓDŁO DOCHODU	KWOTA NETTO
<b>Wynagrodzenie</b> za pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło – kwota łączna (potwierdzenie zaświadczeniami od pracodawcy)	
<b>Świadczenia rodzinne:</b> zasiłek rodzinny z dodatkami, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie	

pielegnacyjne, zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy, ZAŚWIADCZENIA I DECYZJE DO WGLĄDU	
Świadczenia z ZUS: emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, świadczenia przedemerytalne ( odcinek lub zaświadczenie z ZUS), świadczenia rehabilitacyjne, ZAŚWIADCZENIA I DECYZJE DO WGLĄDU	
Zasiłki stałe / okresowe z MGOPS – kwota łączna (zaświadczenie)	
Dodatek mieszkaniowy (decyzja o przyznaniu świadczenia)	
Alimenty dobrowolne (oświadczenie) Alimenty zasądzone (kopia wyroku) Świadczenia z funduszu alimentacyjnego (decyzja o przyznaniu świadczenia)	
Świadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy: zasiłki dla bezrobotnych, stypendia, dodatki szkoleniowe, aktywizacyjne (zaświadczenia z PUP)	
Dochody z gospodarstwa rolnego (zaświadczenie o wielkości gospodarstwa w ha przeliczeniowych)	
Dochody z działalności gospodarczej Opodatkowanej na tzw. zasadach ogólnych (zaświadczenie z US o wysokości: przychodu; kosztów uzyskania przychodu; różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania; dochodów z innych źródeł; odliczonych składek na ubez. społ.; należnego podatku; odliczonych składek na ubez. zdrow. związanych z jej prowadzeniem w ostatnim roku podatkowym + zaświadczenie z US o formie opodatkowania) Opodatkowanej w formie tzw. ryczałtu (zaświadczenie z US o formie opodatkowania + dowodu opłacenia składek w ZUS + oświadczenie)	
Stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (decyzja o przyznaniu świadczenia)	
Dodatek mieszkaniowy	
Dodatek energetyczny	
Praktyki uczniowskie	
Inne dochody np. pomoc finansowa rodziny, praca dorywcza (oświadczenia)	
Pozostałe dochody (wymienić)	
<b>DOCHÓD RAZEM</b>	

**c) zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego:**

Alimenty świadczone na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego (kopia wyroku, oświadczenie + dowód opłaty świadczenia)	
--	--

**d) wyliczenie dochodu rodziny:**

Dochód rodziny (b – c )	
Dochód na jedną osobę w rodzinie wynosi	

**VI. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU**

.....

.....

.....

**VII. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

<input type="checkbox"/>	naukę języka obcego
<input type="checkbox"/>	zajęcia wyrównawcze prowadzone poza systemem szkolnym np. korepetycje
<input type="checkbox"/>	dodatkowe zajęcia edukacyjne prowadzone poza systemem szkolnym (np: zajęcia sportowe, taneczne,

	recytatorskie)
<input type="checkbox"/>	zakwaterowanie w bursie, internacie lub na stacji
<input type="checkbox"/>	wydatki związane z transportem do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej
<input type="checkbox"/>	zakup podręczników, zeszytów, słowników, encyklopedii, lektur szkolnych, atlasów
<input type="checkbox"/>	przybory szkolne: długopisy, ołówki, kredki, linijki, temperówki, piórniki, farby, kartony i bloki rysunkowe, pędzle, bibuły itp.
<input type="checkbox"/>	zakup komputera i akcesoria komputerowe tj. mysz, klawiatura, drukarka, tuszy i papieru do drukarki i inne
<input type="checkbox"/>	zakup odzieży sportowej i obuwia sportowego
<input type="checkbox"/>	zakup tornistra, plecaka lub torby szkolnej
<input type="checkbox"/>	ubranie robocze, fartuch, rękawice robocze na potrzeby warsztatów i praktyk zawodowych
<input type="checkbox"/>	biurko, krzesło/fotel do biurka
<input type="checkbox"/>	abonament internetowy
<input type="checkbox"/>	strój galowy wymagany przez szkołę
<input type="checkbox"/>	Inne (wymienić )

### VIII. KONTO BANKOWE

Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego na wskazany nr rachunku bankowego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nazwa i adres banku

.....

Imię, nazwisko, adres (posiadacza konta)

.....

.....  
(data, podpisy obojga rodziców lub pełnoletniego ucznia)

### IX. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....

### IX. POUCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz.U.2018 r. poz. 1600 ze zm.) „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na

podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”- oświadczam, że „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”.

Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Urząd Miasta w Lubawce o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego np. o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły, o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania ucznia – poza obszar gminy Lubawka.

Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji. (art. 90 o pkt. 5 cyt. na wstępie ustawy).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Lubawka.

Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informację z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych a art.8 ust.3 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, zgodnie z którym 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, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
3. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

.....  
(data, podpisy obojga rodziców lub pełnoletniego ucznia)

Wniosek należy składać w Urzędzie Miasta Lubawka ul. Plac Wolności 1 w terminie do dnia **15 września** danego roku szkolnego, w przypadku uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego do dnia **15 lutego** danego roku szkolnego a w przypadku słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych – do dnia **15 października** danego roku szkolnego.

O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż **DWA MIESIĄCE** od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

**WNIOSEK POWINIEN BYĆ KOMPLETNIE WYPEŁNIONY I PODPISANY**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych,  
dla których administratorem danych jest Urząd Miasta Lubawka  
podczas procedury przyznawania świadczeń pomocy materialnej  
o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (zwanym dalej Rozporządzenie RODO), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta Lubawka z siedzibą w Lubawce, Plac Wolności 1, 58-420 Lubawka.
2. W Urzędzie Miasta Lubawka został powołany inspektor danych osobowych Pan Paweł Mazur i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail [mazur.pawel@lubawka.eu](mailto:mazur.pawel@lubawka.eu) telefon 516 320 281.
3. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym w celu przeprowadzenia procedury przyznawania stypendium szkolnego.

Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.

Szczegółowe cele przetwarzania danych (przeprowadzenie procedury przyznawania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym) zostały wskazane w następujących przepisach:

- 1) ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym;
- 2) ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;

4. Pani/Pana dane osobowe nie są udostępniane innym odbiorcom z wyłączeniem podmiotów do tego uprawnionych takich jak:
  - 1) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
  - 2) podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
  
5. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt)
  
6. Posiada Pani/Pan prawo:
  - 1) dostępu do treści swoich danych,
  - 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
  - 3) żądania usunięcia danych, gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
    - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
  - 4) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia RODO,
  - 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO,
  - 6) ograniczenia przetwarzania, gdy:
    - osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania,
    - administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
  - 7) prawo do odwołania zgody w dowolnym momencie wobec przetwarzania danych osobowych opartego na art. 6 pkt 1. a) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....  
 Otrzymałem i zapoznałem/am się z klauzulą RODO  
 Data i czytelny podpis

## **CZĘŚĆ B**

### **adnotacje urzędowe ( NIE WYPEŁNIAĆ)**

- 1) Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

TAK

NIE

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

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

- 2) Dochód rodziny:.....

- 3) Liczba członków rodziny:.....
- 4) Dochód na osobę w rodzinie:.....
- 5) Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium  
szkolnego:.....  
.....  
.....