Ośrodek Pomocy Społecznej

 w Siemyślu

**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym 2023/2024**

**I. Wnioskodawca**:

□ rodzic

□ opiekun prawny

□ dyrektor szkoły, Ośrodka lub Kolegium

**II. Dane osobowe wnioskodawcy**:

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………..………………………………………………………....

2. Adres zamieszkania 1 : ………………………………………………………………..…………………………………………………

3. Telefon 2 : ………………………………………………………………………………………...…………………………………………....

**III. Dane osobowe ucznia/ uczennicy:**

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………..……………………………………………....

2. Data urodzenia …………………………………………..…………….. PESEL …………………………………...…………….……

3. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………..………………………………………….

4. Nazwa i adres szkoły ………………………………………………………..…………………...……..…… klasa …………………

5. Typ szkoły: (*podkreślić właściwe*):

**podstawowa / liceum / technikum / branżowa I stopnia / branżowa II stopnia / specjalna przysposabiająca do pracy / policealna / kolegium służb społecznych**

**IV. Wnioskowana forma pomocy materialnej: (*proszę zakreślić odpowiednie formy z niżej wymienionych):***

□ 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;

□ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,

□ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dla uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów)

□ świadczenie pieniężne (*w tym przypadku należy poniżej uzasadnić wybór tej formy świadczenia*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**V. Forma przekazywania stypendium szkolnego:**

□ przelewem na rachunek bankowy : …………….…………………………..……………………………………………….……

nazwa banku ……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

□ gotówką w Punkcie Kasowym w Siemyślu …………………………...………………………………………………………...

  *(podać serię i numer dowodu tożsamości)*

**VI. Oświadczenie wnioskodawcy:**

1) Oświadczam, że ww. uczeń pobiera / nie pobiera (*właściwe podkreślić)* stypendium przyznane przez *...................................................................................................................* na okres od ……………….……… do ……………..……… w wysokości po ……………………...……. zł miesięcznie.

# 2) Zapoznałem/łam się z zasadami przyznawania stypendium szkolnego dla uczniów.

3) Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

4) W przypadku przyznania stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia wymienionego we wniosku. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia faktur VAT lub rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków.

5) Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 *………………………………………**(podpis wnioskodawcy)*

**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), informuję Panią/Pana, iż:

1) administratorem danych osobowych Pani/Pana i osób pozostających z Panią/Panem w składzie rodziny (stosownie do przepisów ustaw o wnioskowane świadczenia), jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemyślu z siedzibą przy ul. Kołobrzeskiej 14, 78-123 Siemyśl tel. 94 35 88 239;

2) administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej, e-mail: iod-ops@siemysl.pl; dane osobowe, o których mowa, w pkt 1 będą przetwarzane w celu ustalania prawa do wnioskowanego świadczenia tj. stypendium szkolnego oraz zasiłku szkolnego stosownie do postanowień ustawy dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (art. 6 ust. 1 pkt c oraz/lub art. 9 ust. 2 lit b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.);

3) dane osobowe, o których mowa w pkt 1 będą przetwarzane przez okres zgodny z obowiązującym w jednostce Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Koszalinie;

4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia;

5) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

6) dane, o których mowa w pkt 1 nie będą podlegały profilowaniu, a administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

 ………………………………………… ………………….…………………...

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy )

**VIII. Do wniosku załączam:**

1) oświadczenie o sytuacji rodzinnej i dochodowej (*1 egzemplarz dla wszystkich uczniów*).

2) ………………………………………………………………………………………………………………..

3) ………………………………………………………………………………………………………………..

4) ………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………...

 (data i podpis)

INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ *(wypełnia Ośrodek Pomocy Społecznej)*

|  |  |
| --- | --- |
| Łączny dochód rodziny w m-cu ……………....…… 20…..… r. wyniósł: |  |
| Liczba członków rodziny: |  |
| Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę: |  |
| Wnioskodawca spełnia kryteria przyznania pomocy: |  □ tak □ nie |
|  | ………...………………………………………..…………(data i podpis osoby dokonującej analizy) |