|  |
| --- |
| **Urząd Miasta Bielsk Podlaski**  **ul. Kopernika 1**  **17 – 100 Bielsk Podlaski** |

## Załącznik do Zarządzenia Nr 565/18

## Burmistrza Miasta Bielsk Podlaski

z dnia 24 sierpnia 2018 roku

## WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO \*

**uczniom zamieszkałym na terenie miasta Bielsk Podlaski**

**na rok szkolny …………. / …………….**

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

□ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

□ pełnoletni uczeń

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Telefon:**  **(nieobowiązkowo)** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |

**3. Dane osobowe ucznia, na którego ma być przyznane stypendium/zasiłek szkolny:**

(w przypadku tych samych adresów zamieszkania oraz imion i nazwisk rodziców, przy kolejnym uczniu można wpisać *„****jak wyżej****”)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres szkoły** | **klasa** |
| **Imię i nazwisko: ………………………………………...........**  **data urodzenia: ………………………………………………**  **adres zamieszkania: …………………………………………**  **…………………………………………………………………**  **imiona i nazwiska rodziców: ……………………………….**  **…………………………………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko: ………………………………………...........**  **data urodzenia: ………………………………………………**  **adres zamieszkania: …………………………………………**  **…………………………………………………………………**  **imiona i nazwiska rodziców: ……………………………….**  **…………………………………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko: ………………………………………...........**  **data urodzenia: ………………………………………………**  **adres zamieszkania: …………………………………………**  **…………………………………………………………………**  **imiona i nazwiska rodziców: ……………………………….**  **…………………………………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko: ………………………………………...........**  **data urodzenia: ………………………………………………**  **adres zamieszkania: …………………………………………**  **…………………………………………………………………**  **imiona i nazwiska rodziców: ……………………………….**  **…………………………………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko: ………………………………………...........**  **data urodzenia: ………………………………………………**  **adres zamieszkania: …………………………………………**  **…………………………………………………………………**  **imiona i nazwiska rodziców: ……………………………….**  **…………………………………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko: ………………………………………...........**  **data urodzenia: ………………………………………………**  **adres zamieszkania: …………………………………………**  **…………………………………………………………………**  **imiona i nazwiska rodziców: ……………………………….**  **…………………………………………………………………** |  |  |

**CZĘŚĆ B - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę świadczenia pomocy materialnej** (można wybrać kilka)\*\* | | |
| **1.** | □ | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą jak wyjścia /wyjazdy do teatru, na wycieczki szkolne, zielone szkoły, wyjścia na pływalnię itp. |
| **2.** | □ | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a w szczególności nauki języków obcych, zajęć muzycznych, komputerowych, sportowych, itp. |
| **3.** | □ | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu:  podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych książek pomocniczych podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, pomocy multimedialnych, itp.,  zeszytów, długopisów, piórników, plecaków itp.,  stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkoły,  wyposażenia i sprzętu niezbędnego do realizacji zajęć edukacyjnych szkolnych i pozaszkolnych;  pokrycie kosztów abonamentu internetowego |
| **4.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych. |

**CZĘŚĆ C - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

**1. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia -**  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 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( 2018 r. poz. 1508) oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2015 r. w sprawie zweryfikowania kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1058) **tj. 514 zł. Uwaga! – od 1 października 2018 roku kryterium dochodowe dla osoby w rodzinie wynosi 528 zł – z tym dniem wchodzi w życie Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowania kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych pomocy społecznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1358)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że w rodzinie występuje** (właściwe zaznaczyć)\*\* | | |
| **1.** | □ | Trudna sytuacja materialna |
| **2.** | □ | Bezrobocie |
| **3.** | □ | Niepełnosprawność |
| **4.** | □ | Ciężka lub długotrwała choroba |
| **5.** | □ | Wielodzietność |
| **6.** | □ | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej |
| **7.** | □ | Alkoholizm |
| **8.** | □ | Narkomania |
| **9.** | □ | Rodzina jest niepełna |
| **10.** | □ | Zdarzenie losowe (jakie ?)……………………………………………… |
| **11.** | □ | Inne ………………………………………………………………………… |
| **12.** | □ | Nie występuje żadne z powyższych |

**2. Oświadczam, że rodzina w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508) składa się z niżej wymienionych osób spokrewnionych lub niespokrewnionych pozostających w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Miejsce pracy lub nauki** | **Stopień pokrewieństwa** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |

**3. Oświadczenie o sytuacji materialnej w rodzinie ucznia** (z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku)\* lub w miesiącu w którym wniosek został złożony \* (w przypadku utraty dochodu) wyniósł:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj dochodu** | **Kwota** |
| Wynagrodzenie za pracę (netto) |  |
| Zasiłki rodzinne i dodatki stałe |  |
| Świadczenia pielęgnacyjne |  |
| Zasiłek pielęgnacyjny |  |
| Stałe zasiłki z pomocy społecznej |  |
| Zasiłek okresowy z pomocy społecznej |  |
| Emerytury, renty rodzinne, inwalidzkie, świadczenia przedemerytalne |  |
| Alimenty i świadczenia alimentacyjne |  |
| Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| Dodatek mieszkaniowy |  |
| Dochody z działalności gospodarczej |  |
| Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych) ....................... ………………………………………………………………...x **288 zł/ha**  *kwota dochodu z 1 ha przeliczeniowego wynosi 288zł – zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2015 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1058).*  ***Uwaga! Od 01.10.2018r. kwota z 1ha przeliczeniowego wynosi 308 zł – z tym dniem wchodzi w życie Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1358).*** | ***.........................*** |
| Stypendia o charakterze motywacyjnym |  |
| Inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny (wymienić jakie) ............................................................. |  |
| **Razem:** |  |

**4. Oświadczam, że wymienieni we wniosku uczniowie otrzymują/nie otrzymują\* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych** (Jeśli tak, to proszę podać dane ucznia, kwotę i okres na jaki zostało przyznane oraz nazwę instytucji która przyznała stypendium).

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

**CZĘŚĆ D – INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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), dalej: RODO) informuję, że:

**1. Administrator danych:**

*administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Bielsk Podlaski, ul. Kopernika 1, 17-100 Bielsk Podlaski;*

**2. Inspektor ochrony danych:**

*dane kontaktowe inspektora ochrony danych* - *Urząd Miasta  Bielsk Podlaski, ul. Kopernika1, 17-100 Bielsk Podlaski; e-mail: iod@bielsk-podlaski.pl tel. 85 7318139*

**3. Cele przetwarzania danych osobowych**

*- Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie w celu: wydania decyzji przyznającej/odmownej stypendium szkolnego/ zasiłku szkolnego*

**4. Podstawa prawna przetwarzania:**

*- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie rozdziału 8a art. d, 90m i art. 90 n Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017poz. 2198 z późn. zm.) oraz Regulamin przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Bielsk Podlaski stanowiący załącznik do Uchwały Nr XXXIII/183/2005 r. Rady Miasta Bielsk Podlaski z dnia 29 marca 2005 r. w sprawie przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Bielsk Podlaski.*

**5. Odbiorcy danych:**

*- Pani/Pana dane osobowe będą przekazane podmiotowi przetwarzającemu realizującemu na rzecz Burmistrza zadania z zakresu obsługi systemu elektronicznego zarządzania dokumentacją.*

**6. Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:**

*- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji mię­dzynarodowej.*

**7. Okres przechowywania danych osobowych:**

*- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 5 lat (kategoria archiwalna B5).*

**8. Prawo dostępu do danych osobowych:**

*- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.*

**9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

*- Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa ul. Stawki 2) gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.*

**10. Konsekwencje niepodania danych osobowych:**

*- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.* *Nie podanie wskazanych we wniosku danych osobowych spowoduje, że zostanie Pani/Pan wezwana/y stosownie do art. 64 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego do usunięcia braków wniosku w terminie 7 dni – co przedłuży czas rozpatrzenia sprawy.*

**11. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:**

- *Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.*

Bielsk Podlaski, dnia ……………………. ……………………………………..

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

Do wniosku dołączam (należy zakreślić w kółeczko i wpisać ilość dołączonych zaświadczeń)

1. zaświadczenie z zakładu pracy; ……..
2. zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej; .…….
3. zaświadczenie z Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy prawem lub bez prawa do zasiłku); .……
4. oświadczenie o podejmowaniu prac dorywczych i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu; .……
5. zaświadczenia z Urzędu Gminy o liczbie ha przeliczeniowych lub inny dokument; …….
6. odcinek renty/emerytury/świadczenia przedemerytalnego; .........
7. zaświadczenie o innych uzyskanych dochodach członków rodziny; .........
8. zaświadczenie o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych; .........
9. zaświadczenie naczelnika Urzędu Skarbowego; .……
10. zaświadczenie lub decyzja o dodatku mieszkaniowym; .……
11. wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymywania

(przekaz pocztowy, wyciąg bankowy) lub zaświadczenie komornika o nieściągalności alimentów,

bądź też zaświadczenie lub decyzja o wysokości funduszu alimentacyjnego; …….

1. Inne zaświadczenia lub oświadczenia dotyczące dochodu. .……

**Oświadczenie**

1. ***Świadoma/y i uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.***
2. ***Oświadczam, iż niezwłocznie powiadomię Burmistrza Miasta Bielsk Podlaski o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.***
3. ***Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.***
4. ***Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.***

Bielsk Podlaski, dnia .............................. ......................................................

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

***\*) niepotrzebne skreślić***

|  |
| --- |
| ***X*** |

***\*\*) wstawić***