



WNIOSEK

o ustalenie prawa do otrzymania pomocy materialnej o charakterze socjalnym –stypendium szkolne na rok szkolny 2024/2025

dotyczy stypendium szkolnego przyznawanego na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tekst jednolity, Dz. U. z 2024. poz. 750 ze zm.)

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI CZARNYM LUB NIEBIESKIM DŁUGOPISEM

I. Dane wnioskodawcy (np.: rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń/słuchacz, instytucja)											
Nazwisko											
Imię											
PESEL											
Adres zamieszkania											
Nr telefonu											
II. Dane osobowe ucznia / słuchacza											
Nazwisko											
Imię											
Data urodzenia											
PESEL ucznia											
Nazwisko i imię ojca											
Nazwisko i imię matki											
Adres zamieszkania											
III. Informacja o szkole											
Typ szkoły (np: podstawowa, ponadpodstawowa, artystyczna, kolegium)											
Nazwa szkoły										klasa	
Adres siedziby szkoły											
IV. Uczeń bądź rodzina ucznia:											
1. Otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwe należy zaznaczyć stawiając znak X)											
☐ Tak ☐ Nie											
2. Korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej i miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie przekracza kryterium dochodowego, określonego w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity, Dz. U. z 2023r..poz. 901 ze zm.) tj. kwoty 600,00 zł (właściwe należy zaznaczyć stawiając znak X).											
☐ Tak ☐ Nie											

3. Znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, związanej z wystąpieniem : (należy zaznaczyć stawiając znak X przy właściwym)			
☐ bezrobocia – bez dokumentu poświadczającego			
☐ niepełnosprawności – orzeczenie o niepełnosprawności członka rodziny			
☐ ciężkiej lub długotrwałej choroby - zaświadczenie lekarskie			
☐ wielodzietności – w przypadku 3 i więcej dzieci (bez dokumentu poświadczającego)			
☐ braku umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych – zaświadczenia kuratora sądowego, poradni psychologiczno-pedagogicznej, dyrektora szkoły, asystenta rodziny			
☐ alkoholizmu – zaświadczenie poradni lub gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii			
☐ narkomanii – zaświadczenie poradni lub gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii			
☐ rodziny niepełnej – oświadczenie rodzica			
☐ zdarzenia losowego – oświadczenie rodzica			
V. Wniosek dotyczy następującej formy stypendium (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach, należy zaznaczyć stawiając znak X)			
☐ całkowitego lub częściowego pokrycia 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			
☐ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, biletów miesięcznych na dojazd na zajęcia edukacyjne, zakup pomocy i przyborów szkolnych			
☐ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych i słuchaczy kolegów)			
☐ Świadczenie pieniężne , jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w ww. formach nie jest możliwe, bądź celowe.			
VI. Krótkie uzasadnienie wnioskowania o pomoc materialną o charakterze socjalnym: (wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji w rodzinie/zdarzenia losowego)			
.....			
VII. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)			
l.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa do ucznia
1.	Uczeń:		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
VIII. Przyznane stypendium szkolne proszę przekazać na: (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)			
☐ na rachunek bankowy wnioskodawcy (należy wpisać numer rachunku)			

Rozstrzygnięcie wniosku o ustalenie prawa do stypendium szkolnego następuje w formie decyzji administracyjnej. Zgodnie z art.10 Kodeksu postępowania administracyjnego wnioskodawcy przysługuje prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji odmownej umożliwić im wypowiedzenie się, co do zebranych dowodów i materiałów w siedzibie CUS w Gminie Świdwin.

Należy zabezpieczyć wszelkie faktury i rachunki imienne dot. wydatków na cele edukacyjne ucznia poniesione w bieżącym roku szkolnym do ich przedłożenia w organie wypłacającym stypendium szkolne, celem udokumentowania prawidłowego wydatkowania przyznanego stypendium.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ADMINISTRATORA W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz.Urz. z 04.05.2016 r. UE L119, s.1 do 88), dalej RODO, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Gminie Świdwin z siedzibą przy ul. Kościuszki 15, 78-300 Świdwin, e-mail: sekretariat@cus.gminaswidwin.pl, tel. +48 94 365 20 58, w imieniu której działa Dyrektor CUS zwana dalej „CUS”; **dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: Dariusz Florek**, CUS Świdwin, ul. Kościuszki 15, e-mail: iod.poczta@swidwin.gmina.pl. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:** realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, w szczególności ustawy o pomocy społecznej, ustawy Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, **ustawy o systemie oświaty**, ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych, ustawy o świadczeniach rodzinnych, ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” w CUS na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z w/w ustaw (realizacji zadań dotyczących przyznawania świadczeń oraz zaświadczeń o korzystaniu/niekorzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej, świadczeń rodzinnych, dodatków mieszkaniowych, dodatków energetycznych, funduszu alimentacyjnego, opieki zastępczej, poradnictwa specjalistycznego, dofinansowania ze środków PFRON i innych, w zależności od Pani/Pana spraw/sprawy);

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do **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. (RODO), na adres: **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;**

Oświadczam, że podane dane osobowe są one zgodne z prawdą.

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

.....
Data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić