|  |
| --- |
| Wypełnia organ przyznający stypendium |
| Rozstrzygnięcie | Data | Parafa | Uwagi | Nr wniosku |

…………………………………………..

Pieczęć data wpływu

**Prezydent**

#### Miasta Zabrze

# Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego

na rok szkolny …………………….

**1.WNIOSKODAWCA** (właściwe zaznaczyć)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia |  | Pełnoletni uczeń/słuchacz |  | Dyrektor Szkoły |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko wnioskodawcy |  |
| PESEL wnioskodawcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania(na ten adres będzie wysyłana korespondencja)\* | ulica |  | nr domu |  | nr lokalu |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  ZABRZE |
| telefon kontaktowy (nieobowiązkowe) |  |

\*W przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły należy podać adres szkoły

## 2.DANE UCZNIA/SŁUCHACZA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko ucznia/słuchacza |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego |  |
| PESEL matki/opiekuna prawnego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  |
| PESEL ojca/opiekuna prawnego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce zamieszkania ucznia |  |
|
| Nazwa szkoły i adres (np. Zespół Szkół nr 99, ul. Prosta 99, 41-800 Zabrze) |  |

**3. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna**

|  |  |
| --- | --- |
| całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach nauki języków obcych, zajęciach edukacji informatycznej, zajęciach korekcyjno – kompensacyjnych, w zajęciach logopedycznych, wyrównawczych itp. |  |
| całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w wyjazdach na „zielone lekcje”, na wycieczki szkolne o charakterze edukacyjnym |  |
| całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniom **szkół ponadgimnazjalnych** i słuchaczom kolegiów, w tym zwrot kosztów zakwaterowania w bursie, internacie itp.*,* zwrot kosztów dojazdu do szkoły/kolegium (dotyczy uczniów uczących się poza miastem Zabrze) |  |
| całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupów o charakterze edukacyjnym |  |
| pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników szkolnych, zakup przyborów szkolnych, innych zakupów o charakterze edukacyjnym. |  |

**4. Sytuacja rodzinna:**

Poniższe okoliczności należy potwierdzić stosownym dokumentem, załączając go do wniosku.

W rodzinie występuje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| bezrobocie (zarejestrowanie w Urzędzie Pracy) |  |  | brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych |  |
| niepełnosprawność |  |  | narkomania |  |
| rodzina niepełna |  |  | alkoholizm |  |
| wielodzietność |  |  | ciężka lub długotrwała choroba |  |
| * inne okoliczności: .....................................................................................................................................................................
 |

**5. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku** **(lub w przypadku utraty dochodu, z miesiąca, w którym wniosek został złożony)**

**Prosimy zapoznać się z objaśnieniami:**

Czy w miesiącu złożenia wniosku nastąpiła zmiana dochodu : TAK/NIE

a)utrata dochodu:………………………………………………………………………………………………

(jakiego?)

b)zwiększenie dochodu:………………………………………………………………………………………

(jakiego?)

**Oświadczenie o wysokości dochodów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj dochodu | **Kwota (w zł) NETTO** |
| **A** | wynagrodzenie ze stosunku pracy (umowy o pracę, umowy zlecenia itp.) |  |
| **B** | dodatki mieszkaniowe |  |
| **C** | zasiłek rodzinny |  |
| **D** | świadczenia pielęgnacyjne |  |
| **E** | zasiłek pielęgnacyjny |  |
| **F** | zasiłek celowy (nie wlicza się go do dochodu!) |  |
| **G** | inne zasiłki z pomocy społecznej (np. okresowy, stały) |  |
| **H** | emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne |  |
| **I** | alimenty, zaliczki alimentacyjne |  |
| **J** | zasiłek dla bezrobotnych |  |
| **K** | dochody z prowadzenia działalności gospodarczej \* |  |
| **L** | dochód z gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowe\*207 zł – KRUS) |  |
| **M** | stypendia (w tym prywatne, z fundacji, zakładów pracy itp.) |  |
| **N** | inne dochody (jakie?) |  |
| **O** | inne dochody (jakie?)  |  |
| **P** | alimenty świadczone na rzecz innych osób (ODLICZA SIĘ OD DOCHODU!) |  |
|  | **SUMA (A+B+C+D+E+G+H+I+J+K+L+M+N+O-P)** |  |

**\***należy dołączyć dodatkowe oświadczenie według załączonego wzoru

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie*** z art. 90n ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 z późn.zm. późn. zm.)

………………………………………………………..

 **podpis**

**6. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **PESEL\*** | **Miejsce zatrudnienia lub nauki**(np. Zespół Szkół Nr 99 w Zabrzu, Firma S.A.) |
| 1 |  |  **wnioskodawca** |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

**\* PESEL dziecka podany jest na karcie wydanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych.**

**7. Wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia**

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku wynosiły ........................... zł netto, co w przeliczeniu na 1 osobę stanowi ..................... zł.

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny z miesiąca złożenia wniosku wynosiły ........................... zł netto, co w przeliczeniu na 1 osobę stanowi ..................... zł.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. Typ szkoły (jeżeli nie wynika to z nazwy szkoły)**

|  |  |
| --- | --- |
| Szkoła Podstawowa |  |
| Szkoła Ponadpodstawowa |  |
| Czteroletnie Liceum Ogólnokształcące |  |
| Pięcioletnie technikum |  |
| Trzyletnia branżowa szkoła I stopnia |  |
| Trzyletnia Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy |  |
| Dwuletnia branżowa szkoła II stopnia |  |
| Szkoła policealna |  |
| gimnazjum |  |

 | **9. Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (np. ARR, EFS)** **TAK** (należy uzupełnić poniższą tabelę)  **NIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa instytucji, która przyznała stypendium  |   |
| 2. | Miesięczna wysokość stypendium  |   |
| 3. | Okres, na który przyznano stypendium   |  od ………………………….r.,do …………………………. r. |

 |

**10. Wniosek po terminie**

Jeżeli wniosek o przyznanie stypendium szkolnego został złożony po 15 września *(art. 90n ust.6 i 7 Ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty* należy wskazać przyczyny niedotrzymania terminu
i załączyć dokumenty mogące potwierdzić te przyczyny:

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

**11. Oświadczenie**

Zgodnie z art. 90n ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. 2019, poz. 1481 z późn.zm.).

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90 o ust. 1 ustawy z dn. 7 września 1991 r. o systemie oświaty - tj. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 z późn. zm.)

W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod adres wskazany we wniosku będzie uznane za skuteczne (Art. 41 §1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego tj. [Dz. U. 2018 poz. 2096](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20180002096) z późn.zm).

Zabrze,............................ ...........................................

 *data podpis wnioskodawcy*

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy - zgodnie z [art. 13 ust. 1 i ust. 2](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie **„RODO”**, iż:

1. **Administrator danych.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Zabrze, którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim
w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7*.*

1. **Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych
z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1. pod adresem poczty elektronicznej: iod@um.zabrze.pl
2. pod numerem telefonu: 032 273 96 82.
3. pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
4. **Podstawa prawna i cele przetwarzania danych osobowych.**
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej
o charakterze socjalnym.
6. Podstawą prawną zbierania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c) RODO, tj.: obowiązek prawny ciążący
na administratorze wynikający z przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. systemie oświaty (Dz. U. 2017, poz. 2189) art. 90 n ust.1-4 oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. 2017, poz. 949) art. 41 ust. 2a.
7. Podając dane dodatkowe (nieobowiązkowe) traktujemy Pani/Pana zachowanie jako wyraźne działanie potwierdzające,
że wyraża Pani/Pan zgodę, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) RODO, na ich przetwarzanie dla potrzeb niezbędnych
do załatwienia Pani/Pana sprawy.
8. **Odbiorcy danych osobowych.**

Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania
na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów wspierających nas w wypełnianiu naszych uprawnień
i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych,
w których są przetwarzane Pani/Pana dane.

1. **Okres przechowywania danych osobowych.**
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.
3. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie
w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji
w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
4. **Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych.**

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

* 1. dostępu do treści swoich danych osobowych,
	2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
	3. usunięcia swoich danych osobowych,
	4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
	5. przenoszenia swoich danych osobowych,

a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.

1. **Prawo do cofnięcia zgody.**

### W stosunku do danych osobowych, które są nieobowiązkowe, a które zostały przez Panią/Pana podane, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

### Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

1. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.**

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych.**
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, do których podania jest Pani/Pan zobowiązana/y. W takim przypadku, jeżeli nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować obowiązku ustawowego,
co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
3. Podanie przez Panią/Pana danych dodatkowych (nieobowiązkowych), w zakresie nie wynikającym z przepisów prawa,
jest dobrowolne.
4. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie.**

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będzie to prowadziło
do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą profilowane.

**Pouczenia:**

**Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa** w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

**Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium** szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji**.**

**OBJAŚNIENIA**

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

**Do wniosku należy załączyć:**

* Zaświadczenie/ oświadczenie dotyczące dochodów w rodzinie wymienione w pkt. 5 wniosku albo zaświadczenie/oświadczenie z MOPR o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej wraz
z podaniem rodzaju i wysokości pobieranych świadczeń.
* Jeżeli określono w punkcie 4 okoliczności uprawniające do otrzymania podwyższonego stypendium, należy taki fakt udokumentować np. przedstawiając zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej; odpis prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację albo akt zgonu małżonka, decyzja o dodatku z tyt. wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności itp. Brak udokumentowanej okoliczności zaznaczonej w pkt. 4 spowoduje otrzymanie niższej kwoty stypendium.
* Jeżeli uczeń uczy się poza miastem Zabrze lub w szkole niepublicznej – zaświadczenie o posiadaniu statusu ucznia oraz o posiadaniu/nieposiadaniu przez szkołę uprawnień szkoły publicznej.

**Uwaga: należy przedstawić dochody z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku sytuacji utraty lub zwiększenia dochodu z miesiąca złożenia wniosku** - Ustawaz dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. 2019 poz. 1507 z późn. zm.)

***Wykaz dokumentów do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na 1 osobę w rodzinie:***

*a) w przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej przedkłada się zaświadczenie/oświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu
ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej obejmujące co najmniej miesiąc poprzedzający złożenie wniosku
(lub w przypadku utraty dochodu miesiąc złożenia wniosku)wraz z podaniem rodzaju i wysokości pobieranych świadczeń.*

*b) w pozostałych przypadkach dokumenty lub odpowiednie zaświadczenia/oświadczenia właściwych organów umożliwiające określenie miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie zgodnie z ustawą o pomocy społecznej
z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku):*

* *Zaświadczenie z zakładu pracy/oświadczenie o wysokości dochodów* ***netto*** *uzyskanych przez danego członka rodziny, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,*
* *decyzja o przyznaniu emerytury lub renty/oświadczenie dokumentujące wysokość emerytury/renty, świadczenia/zasiłku przedemerytalnego,*
* *w przypadku osoby bezrobotnej zaświadczenie z Urzędu Pracy dot. prawa lub braku prawa do zasiłku oraz zaświadczenie/oświadczenie o wysokości* ***(netto)*** *zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego, stypendium itp.,*
* *decyzja/oświadczenie w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego, rodzinnego, pielęgnacyjnego wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego,*
* *W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej w formie podatku zryczałtowanego – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego/oświadczenie o formie opodatkowania oraz oświadczenie prowadzącego działalność o wysokości dochodu i potwierdzenie zapłaty składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,*
* *W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych lub w formie uproszczonej – książka przychodów i rozchodów oświadczenie o liczbie miesięcy, przez które była prowadzona działalność gospodarcza w ubiegłym roku podatkowym(zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) oraz zaświadczenie Urzędu Skarbowego/oświadczenie, w którym zawarty będzie dochód
z działalności gospodarczej wykazany w zeznaniu podatkowym złożonym za rok poprzedzający rok podatkowy wraz z podaniem wysokości składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatek.*
* *pisemne oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego innego dochodu, niepodlegającego opodatkowaniu np. ze sprzedaży surowców wtórnych,*
* *oświadczenie, zaświadczenie właściwego organu gminy lub nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni oraz udokumentowanie zapłaconych składek KRUS,*
* *w przypadku uzyskania niższych alimentów niż zasądzone należy dołączyć:*

*- zaświadczenie komornika/oświadczenie o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów,
a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów,*

* *w przypadku studiujących członków rodziny zaświadczenie/oświadczenie o wysokości otrzymywanego stypendium,*
* *dokument potwierdzający utratę dochodu oraz wysokość utraconego dochodu, jeżeli dochód rodziny uległ obniżeniu na skutek utraty dochodu przez członka rodziny,*
* *w przypadku alimentów świadczonych na rzecz innych osób kopię odpisu wyroku sądu zasądzającego alimenty
lub kopię odpisu protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej.*

wyciągi ww. ustawy o pomocy społecznej i ustawy o systemie oświaty oraz regulamin udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Zabrze znajdują się na stronie www.oswiata.zabrze.magistrat.pl w zakładce stypendia.