Wypłata stypendium szkolnego następuje na podstawie decyzji administracyjnej i jest uzależniona od uprzedniego złożenia **oryginałów faktur i rachunków**, potwierdzających poniesienie kosztów związanych z procesem edukacyjnym ucznia do wysokości przyznanego stypendium.

POUCZENIE

podstawa prawna – ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 2230.

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić organ, który przyznaje stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego – art. 90o ust.1
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego – art. 90o ust.4
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji – art. 90o ust. 5

Świadomy /a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 z późn. zm.) oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO" informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Zakład Obsługi Oświaty Samorządowej ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie, adres e-mail: zoos_sepolno@wp.pl, tel: 52 3894241.

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu uzyskania stypendium szkolnego, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 2230).

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

5) Informuję, że nie podlega Pani/Pan zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane szkole do której uczęszcza uczeń oraz Ośrodkowi Pomocy Społecznej, ul. Szkolna 8, 89-400 Sępólno Krajeńskie, podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

..... (miejscowość, data)

..... (czytelny podpis Wnioskodawcy)

Sępólno Krajeńskie, ...

Burmistrz
Sępólna Krajeńskiego

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym 2023/2024

Wniosek należy złożyć w terminie do 15 września bieżącego roku

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko:	
PESEL:	Seria i numer dowodu osobistego:
Telefon:	
Adres zamieszkania:	
Nr rachunku bankowego:	

2. DANE OSOBOWE UCZNIÓW

2.1

Imię i nazwisko:									
Data urodzenia: ____/ /_____ (dd mm rrrr)						PESEL:			
Adres zamieszkania:									
Nazwa szkoły:									
Typ szkoły:	Szkołą podstawowa ☐	Branżowa Szkoła I Stopina ☐	Branżowa Szkoła II Stopnia ☐	Liceum profilowane ☐	Liceum Ogólnokształcące ☐	Technikum ☐	Policealna szkoła zawodowa ☐	Kolegium ☐	Inne ☐

2.2

Imię i nazwisko:									
Data urodzenia: ____/ /_____ (dd mm rrrr)						PESEL:			
Adres zamieszkania:									
Nazwa szkoły:									
Typ szkoły:	Szkołą podstawowa ☐	Branżowa Szkoła I Stopina ☐	Branżowa Szkoła II Stopnia ☐	Liceum profilowane ☐	Liceum Ogólnokształcące ☐	Technikum ☐	Policealna szkoła zawodowa ☐	Kolegium ☐	Inne ☐

2.3	Imię i nazwisko:									
	Data urodzenia: ____/ /_____ dd mm rrrr					PESEL:				
	Adres zamieszkania:									
	Nazwa szkoły:									
	Typ szkoły:	Szkołą podstawowa ☐	Branżowa Szkoła I Stopina ☐	Branżowa Szkoła II Stopnia ☐	Liceum profilowane ☐	Liceum Ogólnokształcące ☐	Technikum ☐	Policealna szkoła zawodowa ☐	Kolegium ☐	Inne ☐

2.4	Imię i nazwisko:									
	Data urodzenia: ____/ /_____ dd mm rrrr					PESEL:				
	Adres zamieszkania:									
	Nazwa szkoły:									
	Typ szkoły:	Szkołą podstawowa ☐	Branżowa Szkoła I Stopina ☐	Branżowa Szkoła II Stopnia ☐	Liceum profilowane ☐	Liceum Ogólnokształcące ☐	Technikum ☐	Policealna szkoła zawodowa ☐	Kolegium ☐	Inne ☐

Forma świadczenia pomocy materialnej (właściwe zakreślić znakiem x)

☐ 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,

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz kolegiów,

☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników i innych pomocy naukowych,

☐ świadczenia pieniężne w przypadku stwierdzenia, że udzielenie stypendium w formach, o których mowa powyżej nie jest możliwe, a w przypadku słuchaczy kolegiów, nie jest celowe.

Informacje uzasadniające przyznanie pomocy materialnej w rodzinie:

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam odpowiednio zaświadczenia o dochodach netto uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, tj.: (właściwe zaznaczyć)

1. Zaświadczenie o wynagrodzeniu z tytułu zatrudnienia.
2. Zaświadczenie / decyzja Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku)
3. Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy
4. Zaświadczenie z gminy o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych (hektar przeliczeniowy = 345 zł)
5. Odcinek renty / emerytury
6. Oświadczenie członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych /sezonowych
7. Zaświadczenie o innych otrzymywanych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych
8. Inne dokumenty dotyczące otrzymywania dochodów (np. wyroki sądowe określające wysokość zasądzonych alimentów)
9. Świadczenia otrzymywane z Ośrodka Pomocy Społecznej - zasiłek stały, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, fundusz alimentacyjny itp.

kryterium dochodu: 600 zł netto /osobę

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy*	Źródło pochodzenia dochodu	Dochód netto ** / ***
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO						
ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO NA OSOBĘ						

* pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne

** 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, pomniejszoną o

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenia zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób

*** osoby prowadzące własną działalność gospodarczą przedstawiają dochody za rok poprzedni zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego