

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W  
FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY .....**

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia, osoba (podmiot) sprawująca pieczę zastępczą nad uczniem  
 pełnoletni uczeń  
 dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

<b>1. Dane osobowe wnioskodawcy</b>										
Imię										
Nazwisko										
Adres zamieszkania <i>1. wypełniać w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania ucznia 2. nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły</i>										
Telefon kontaktowy <i>(przekazany dobrowolnie w celach usprawnienia obsługi wniosku)</i>										
<b>2. Dane osobowe ucznia</b>										
Imię										
Nazwisko										
Data urodzenia	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
<b>3. Informacja o szkole</b>										
Nazwa szkoły										
Typ szkoły										
Ulica						Miejscowość				
Kod pocztowy			-			Województwo				
<b>4. Adres zamieszkania ucznia</b>										
Ulica						Miejscowość				
Kod pocztowy			-			Województwo				
<b>5. Uczeń spełnia następujące kryteria</b> (naależy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X):										
<input type="checkbox"/>	miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021, poz. 2268 z późn. zm.) zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości dochodu stanowi załącznik nr 1 lub nr 2									
<input type="checkbox"/>	w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d ustawy o systemie oświaty									

<input type="checkbox"/>	uczeń pochodzi z rodziny niepełnej
<input type="checkbox"/>	uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości złożyć załącznik nr 3 lub nr 4)

### 6. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy:

(wniosek może być udzielony w jednej lub kilku formach) (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X)

<input type="checkbox"/>	całkowite 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,
<input type="checkbox"/>	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,
<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów poniesionych na zakup pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.4 ustawy o systemie oświaty),
<input type="checkbox"/>	świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty. Uzasadnienie stanowi załącznik Nr 5).

### 7. Załączniki:

- zał. nr 1. Zaświadczenie o wysokości dochodu
- zał. nr 2. Oświadczenie o wysokości dochodu
- zał. nr 3. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
- zał. nr 4. Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
- zał. nr 5. uzasadnienie przyznania świadczenia pieniężnego

### 8. Wnioskowany sposób wypłaty stypendium szkolnego

<input type="checkbox"/> proszę przekazać na konto	w Banku .....
	o numerze:
<input type="checkbox"/> proszę przekazać na konto bankowe wskazanej obok osoby	.....
	(imię, nazwisko, adres właściciela rachunku)
	w Banku .....
	o numerze:

proszę wysłać przekaz pocztowy na adres zamieszkania wskazany we wniosku

### 9. Oświadczenie – zapoznanie z regulaminem

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Marki

Data										Podpis									
D	D	-	M	M	-	R	R	R	R										

## **10. Informacja na temat przetwarzania danych osobowych zawartych we wniosku**

Informujemy, że przekazane dane osobowe zawarte we wniosku będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa tj. rozpatrzenia wniosku, przyznania i wypłaty stypendium szkolnego – zgodnie z art. 90d Ustawy o systemie oświaty. W przypadku wskazania przez wnioskodawcę szczególnych kategorii danych osobowych (w tym dotyczących zdrowia) przetwarzanie nastąpi na podstawie art. 9 ust.2 lit b) RODO jest niezbędne do wypełniania obowiązków w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo numer telefonu będzie przetwarzany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, czyli zgody osoby, której dane dotyczą.

Administratorem danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Markach, z siedzibą ul. Klonowa 7, jako jednostka upoważniona przez Radę Miasta Marki jako właściwa do obsługi wniosków.

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym do celów archiwizacji. Przekazane dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy przepisów prawa (np. instytucji nadzorujących pracę CUW).

Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem CUW oraz ograniczenia przetwarzania. Dodatkowo w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody przysługuje prawo do usunięcia danych oraz cofnięcia zgody, w dowolnym momencie, za pośrednictwem CUW w Markach. Niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku przez CUW. Osoba, której dane będą przetwarzane ma prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: [iod.marki@edukompetencje.pl](mailto:iod.marki@edukompetencje.pl).

## Oświadczenie o wysokości dochodu

### 1. Dane osobowe ucznia

Nazwisko											
Imię											
Data urodzenia	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R	

### 2. Dane dotyczące gospodarstwa domowego

*Oświadczam, że:*

Łączny miesięczny <b>dochód netto</b> w rodzinie ucznia wynosi	ZŁ
Ilość osób w rodzinie ucznia wynosi:	
<b>Średni dochód netto</b> na 1 osobę w rodzinie ucznia wynosi: (łączny miesięczny dochód/ ilość osób w rodzinie)	ZŁ
Słownie:	

### Oświadczenie – odpowiedzialność karna

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data											Podpis
D	D	-	M	M	-	R	R	R	R		

### 3. Dokumentowanie dochodu

Oświadczam, że wskazany przeze mnie we wniosku dochód uzasadniający przyznanie stypendium socjalnego może być potwierdzony poniższymi dokumentami. Jestem świadoma/y, że mogę zostać poproszony o ich okazanie do wglądu.

Lp.	Opis dokumentu	Data dokumentu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Data											Podpis
D	D	-	M	M	-	R	R	R	R		