|  |
| --- |
| *Nazwa organu przyznającego świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym: / adres*  **Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach**  **Osiedle Na Wzgórzu 35**  **84-312 Cewice** |
| **Data wpływu/ podpis osoby przyjmującej wniosek** |

Nr ………..

**WNIOSEK O PRZYZNANIE**

**ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**DANE UCZNIA**

1. **Nazwisko i Imiona UCZNIA** …................................................................................................................................
2. Data urodzenia …...........................................................miejsce urodzenia …...........................................................

Miejsce zamieszkania ucznia …......................................................................................................................................

**PESEL**.............................................................................................................................................................................

1. **Nazwiska i Imiona rodziców / opiekunów prawnych :**

…......................................................................................................................................................................................

1. **Nazwa szkoły i klasa**  (pieczątka szkoły i podpis dyrektora/ wychowawcy ) lub zaświadczenie ze szkoły.

.............................................................................................................................................................................

Typ szkoły**:** Typ szkoły**: publiczna / niepubliczna** \*  szkoła podstawowa / gimnazjalna / ponadgimnazjalna  zawodowa  szkoła branżowa / kolegium /  ośrodek

1. **Przyczyna ubiegania się o zasiłek szkolny:**

****śmierć,

****ciężki wypadek

****nagła, nieuleczalna choroba jednego lub obojga rodziców

****utrata lub zniszczenie mieszkania/domu ucznia

**** ciężki wypadek lub nagła choroba ucznia

****inne zdarzenie losowe mające wpływ na niezaspokojenie potrzeb edukacyjnych ucznia

………………………………………………………………………….

**Wyjaśnienie dotyczące zdarzenia losowego oraz jego wpływu na pogorszenie sytuacji materialnej rodziny ucznia :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:

Wnoszę o przyznanie dla ucznia wymienionego w pkt 1 o stypendium szkolne w formie :

 całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w odpłatnych , dodatkowych zajęciach edukacyjnych , wykraczających poza obowiązujący program nauczania , realizowanych przez szkołę lub inne placówki o charakterze edukacyjno- wychowawczym.

całkowitą lub częściową refundację kosztów , zakupu podręczników, przyborów szkolnych , zalecanych przez szkołę pomocy dydaktycznych, odzieży sportowej, obuwia sportowego,

częściową refundację kosztów dojazdu ucznia do szkoły lub zajęcia wymienione w pkt.1

całkowite lub częściowe pokrycie innych kosztów niż dojazdy związane z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

inne

….....................................................................................................................................................................................

**W celu potwierdzenia wystąpienia wyżej opisanego zdarzenia losowego załączam następujące dokumenty:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Cewicach o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku.

` ` ................................................................

................................................................ ( nazwisko i imię , adres pełnoletniego ucznia

rodzica / opiekuna prawnego )

Cewice, dnia …………………………………………………………..

(czytelny podpis )

**DANE WNIOSKODAWCY**

1. **Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej.**

**Dane osoby *(rodzice , opiekun prawny lub pełnoletni uczeń*) upoważnionej do podpisania oświadczenia o wysokości dochodów w rodzinie.**

**a) Nazwisko i Imiona :** ………………………………………………………...…………………………...

**b) PESEL** ……………………………………………………………………………………………………….……………

**c) Adres zamieszkania**

miejscowość : ………………………………………………………………………..………………………

ulica, nr domu : ………………………………………………………………………………...……………

kod pocztowy i poczta: ………………………………………………………………….………………….

telefon kontaktowy : ………………………………………………………...………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. DANE WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY (W TYM WNIOSKODAWCY I UCZNIA/ÓW) NA KTÓREGO(YCH) SKŁADANY JEST WNIOSEK, ZAMIESZKUJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM)**  Dochody netto członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku. | | | | | |
|  | **W skład rodziny wchodzą:** | | | | |
| **Lp** | **Nazwisko i Imię** | **PESEL** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy, nauki** | **Wysokość dochodu w zł** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**Łączny dochód netto rodziny wynosi miesięcznie** ……………………………………………………………….……...... zł

**Średni łączny dochód netto na 1 członka rodziny wynosi miesięcznie** ……………………………………………….. zł

**11.** Czy uczniowie wykazani w pkt 1 wniosku otrzymują stypendium o charakterze socjalnym z innych źródeł?

|  |  |
| --- | --- |
| * TAK * NIE | Jeśli „tak” należy załączyć dokument potwierdzający przyznanie stypendium. |

Świadomy / a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku.

………………, dnia …………………… …………………………….

(Czytelny podpis/y wnioskodawcy)

**POUCZENIE**

Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie gminy Cewice:

Zasady przyznawania pomocy materialnej dla uczniów regulują przepisy rozdziału 8 a ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457 ze zm.);a zasady ustalania dochodu przepisy art. 8 ust. 3 -13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

1. Pomoc materialna ma charakter socjalny albo motywacyjny.
2. Świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym są: stypendium szkolne i zasiłek szkolny.
3. **Stypendium szkolne** może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie tej występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.
4. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota określona w art. 8 ust. pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.
5. Miesięczna wysokość dochodu, o której mowa w pkt 5, jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej.
6. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów do dnia 15 października danego roku szkolnego.
7. **Zasiłek szkolny** może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudniej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
8. Zasiłek szkolny może być przyznany raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.
9. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego.
10. Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny przedkładają tylko dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe.
11. **Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne oraz zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem. Wnioskodawca jest zobowiązany do dokumentowania i przedstawiania rachunków potwierdzających celowość wydatków na każdorazowe żądanie Ośrodka Pomocy Społecznej w Cewicach.**
12. **W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach.**

|  |
| --- |
| **Wypełnia podmiot realizujący świadczenia:** |

Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań wyniósł: ………………………………………….. zł

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł: ……………………………………………. zł

Decyzja organu przyznającego:

* Nie przyznano stypendium
* Przyznano stypendium

………………………………………………......

*(podpis pracownika)*

**Obowiązek informacyjny:**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Cewicach**

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest:

***Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach, Osiedle Na Wzgórzu 35, 84-312 Cewice.***

2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z:

Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [sekretariat@ops.cewice.pl](mailto:sekretariat@ops.cewice.pl) lub telefonicznie 598611467.

3. Dane będą przetwarzane w związku z wymogiem ustawy w celu realizacji:

* na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 1 lit. g Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
* ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 ze zm.);
* ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1459 z późn. zm.);
* ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457 ze zm.);
* ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2094 z późn. zm.);

4. Dane będą przechowywane przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa (papierowe), lub bezterminowo (elektroniczne).

5. Dane mogą być udostępniane innym Organom właściwym do realizacji w/w ustaw w celu prawidłowej realizacji usług określonych w regulaminie.

6. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody, a także prawo do przenoszenia danych.

8. Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. W przypadku pozyskiwania danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą tutejszy Ośrodek Pomocy Społecznej może pozyskiwać dane od podmiotów zobowiązanych na podstawie ustawy do udostępnienia danych osobowych.

……………………………………… .………………………………………

(data) (czytelny podpis/imię i nazwisko)