**WNIOSEK**

 **O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

**NA ROK SZKOLNY …………./…………..**

**Wójt Gminy Czarna**

**I. Dane osobowe wnioskodawcy( rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły)** *\*\**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy ..................................................................................
2. Miejsce zamieszkania ..................................................................................................

 **II. Dane osobowe ucznia**

1. Imię i nazwisko ucznia .....................................................................................................

2. Imiona rodziców ......................................................................................................

 3. Data urodzenia ……………………………………………………………………….

4. Miejsce zamieszkania ..................................................................................................

**III. Dane dotyczące szkoły, do której uczeń uczęszcza**  1. Nazwa szkoły ………………………………………………………………………… 2. Miejscowość ……………………………………………………………………

**Składam wniosek o przyznanie**

**1**. **Stypendium szkolnego**\* **2**. **Zasiłku szkolnego**\*

**IV. Proponowaną formą stypendium szkolnego jest\*\*** **1**.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 Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacane ze stypendium:.......................................................................................................................(*rodzaj zajęć* ) prowadzone przez............................................................................................................................... ……………………………………..........*(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)* **2**.pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych. **3**. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów. **4**.Świadczenia pieniężne.

**V. Występuję z wnioskiem o stypendium, gdyż w rodzinie ucznia, poza niskimi dochodami na osobę występuje : *( właściwe podkreślić)*** - bezrobocie - niepełnosprawność - ciężka lub długotrwała choroba - wielodzietność - brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych - alkoholizm, narkomania - niepełna rodzina - inne *(Opisać okoliczności powodujące trudną sytuacje materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny)* …………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**VI. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej, w tym zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodów, oświadczenie o liczbie członków rodziny i ich dochodach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p  | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wysokość dochodu |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

**VII. Oświadczam, że otrzymuję/nie otrzymuję\* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości....................................................................**

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

 **Zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Czarna, dnia……………………………………………………………

*( czytelny podpis wnioskodawcy )*

*Numer konta bankowego:…………………………………………………………………………………….*

*Numer telefonu: …………………………………………………………..*

*\*) niepotrzebne skreślić*

\*\*) podkreślić pozycje, które dotyczą

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Czarna, 37-125 Czarna 260.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem e-mail: iodo@gminaczarna.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu związanym z rozpatrzeniem wniosku oraz wydaniem decyzji. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2021 poz. 1915 ze zm.)
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 Nr 14 poz. 67).
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane odbiorcom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:

dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień i nie są ograniczone przez inne przepisy prawa.

1. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

**................................................. ……………………………………**

*(miejscowość i data)**( czytelny podpis wnioskodawcy)*