

ADNOTACJE URZĘDOWE	
Data wpływu wniosku:	
Nr sprawy:	
Dochód rodziny ogółem:	
Liczba osób w rodzinie:	
Dochód na osobę w rodzinie:	

WNIOSEK
o przyznanie zasiłku szkolnego w roku szkolnym

1. **Wnioskodawca** (zaznaczyć właściwe wstawiając znak X):

rodzic/opiekun prawny małoletniego ucznia pełnoletni uczeń/słuchacz dyrektor

Imię i nazwisko:												
Adres zamieszkania:												
PESEL												
Pokrewieństwo:												
Numer telefonu kontaktowego:												

2. **Dane osobowe ucznia/słuchacza ubiegającego się o zasiłek szkolny**

Imię i nazwisko ucznia:												
Data i miejsce urodzenia:												
PESEL												
Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów:												
Adres zamieszkania:												
Nazwa i adres szkoły:												
Klasa:												

3. Zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego:

- śmierć jednego lub obojga rodziców;
- nieuleczalna lub ciężka, długotrwała choroba rodziców lub innych członków rodziny wspólnie gospodarujących;
- ciężki wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu rodziców lub innych członków wspólnie gospodarujących;
- pożar lub zalanie, w wyniku którego nastąpiło zniszczenie lub uszkodzenie mienia i wyposażenia niezbędnego do realizacji procesu edukacyjnego przez ucznia;
- klęska żywiołowa;
- kradzież z włamaniem, której skutkiem było pozbawienie ucznia mienia lub wyposażenia do realizacji procesu edukacyjnego;
- nagłe, drastyczne zdarzenie powodujące pogorszenie się sytuacji finansowej rodziny ucznia.

4. Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w formie:

- świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym;
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.

Wnioskuje o przekazywanie zasiłku szkolnego na następujący nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Złożenie wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego uzasadniam (opis zdarzenia losowego):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Informacje o rodzinie i dochodach

Oświadczam, że:

- 1) Moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

2) Średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi

zł*.

* do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o konieczności udokumentowania wydatków poniesionych na cele edukacyjne dziecka, poprzez dostarczenie oryginałów faktur, rachunków lub innych dokumentów potwierdzających poniesione opłaty, co będzie stanowiło podstawę wypłaty zasiłku szkolnego.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Obowiązek informacyjny:

Na podstawie art. 13 ust 1 i ust 2 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 (zwanego dalej Rozporządzeniem lub RODO) (Dz. Urz. UE. L nr 119, Str. 1 z późn. zm.) oraz ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018r., poz. 1000) , informuję , że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Gmina Sulmierzyce z siedzibą przy ul. Urzędowej 1, 98-338 Sulmierzyce.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: sulmierzyce@gminyrrp.pl lub pisemnie na adres: ul. Urzędowa 1, 98-338 Sulmierzyce.
3. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dot. ustalenia prawa do stypendium szkolnego wynikającego z ustaw: ustawa z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty.
4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
5. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
 - 3) żądania usunięcia danych, gdy:
 - a) dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
 - b) dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
 - 4) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - a) osoby te kwestionują prawidłowość danych,
 - b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,
 - c) Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji zgodnie z Rozporządzeniem 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 (zwanego dalej Rozporządzeniem lub RODO) (Dz. Urz. UE. L nr 119, Str. 1 z późn. zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz klauzulą informacyjną, z której treścią się zapoznałam/zapoznałem.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączone do wniosku dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

