Wnioskodawca

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

*(imię i nazwisko rodzica, pełnoletniego ucznia)*  (miejscowość, data)

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

*(adres)*

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

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

*(telefon kontaktowy)*

**Burmistrz Gminy Mosina**

**Pl.20 Października 1**

**62-050 Mosina**

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium szkolnego**

Na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r., poz. 1327 t.j.) wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia:

**1. Dane ucznia:**

Nazwisko i imię ucznia ...........................................................................................

Imiona i nazwisko rodziców ...................................................................................

Data urodzenia ............................................

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

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

W roku szkolnym 20..../20..... jest uczniem ..................... klasy/ Szkoły

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

*(nazwa i adres szkoły)*

**2. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego:**

Opis sytuacji materialnej rodziny ucznia: *(należy wskazać np. takie  przesłanki jak: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, niepełna rodzina, inna okoliczność)..*

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

3. Dane dotyczące gospodarstwa domowego:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym ( dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie

o pomocy społecznej – patrz objaśnienia) do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby:

Oświadczenie o dochodach wszystkich członków rodziny ucznia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |  |  | **Źródło dochodu** | **Wysokość dochodu w zł (netto)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód rodziny ucznia** | | | | |  | |

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego ....................................................zł

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi: ....................zł

*słownie*:............................................................................................................................

Uprzedzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

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

*miejscowość, data* *podpis rodzica, opiekuna*

*lub pełnoletniego ucznia*

W przypadku przyznania świadczenia pieniężnego z tytułu pomocy materialnej o charakterze socjalnym wyrażam zgodę na :

Przekazanie stypendium szkolnego na rachunek bankowy:

Numer rachunku ................................................................................................

*( proszę wpisać 26 cyfrowy numer rachunku )*

Imię i nazwisko, adres właściciela konta

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

**3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej \*** *właściwe zakreślić*

a) świadczenie finansowe;

b) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych;

c) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym min. zakup podręczników, przyborów szkolnych, stroju sportowego;

d)całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w tym koszty dojazdu lub dofinansowanie czesnego;

e) inne, *proszę wpisać jakie*

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

**4.** **Oświadczenia**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku, w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej.*

*Oświadczam, że otrzymuję / nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.*

***(niepotrzebne skreślić)***

*Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu jakichkolwiek przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.*

***Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Burmistrza Gminy Mosina*** *o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły, o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar Gminy Mosina.*

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

*(data, czytelny podpis wnioskodawcy)*

**5. Instrukcja :**

*1.Jako dochód poszczególnych członków rodziny należy wpisać sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania* ***z wyjątkiem*** *jednorazowego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia z tytułu prac społecznie użytecznych, zasiłku celowego oraz już otrzymywanego stypendium szkolnego lub motywacyjnego oraz zasiłku szkolnego, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.*

*2. W przypadku utraty dochodu przez danego członka rodziny należy podać dochody członków rodziny z miesiąca złożenia wniosku.*

*3. Do uzyskanych przychodów nie wlicza się (i nie uwzględnia się w tabelce): podatku dochodowego od osób fizycznych (należy wstawić tylko dochód netto), płaconych przez członków rodziny składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób.*

*4. W przypadku uzyskania przychodów z gospodarstwa rolnego należy przyjmować, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 288 zł (od tak obliczonego dochodu należy odjąć faktycznie opłaconą składkę KRUS za jeden miesiąc, dotyczącą jedynie właścicieli gospodarstwa) – w razie wątpliwości wpisać tylko liczbę ha przeliczeniowych, kwotę i datę ostatnio zapłaconej składki.*

*5. Na udokumentowanie dochodów należy dołączyć zaświadczenia o wysokości dochodów, czyli: m.in. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej uwzględniające rodzaj świadczeń i ich wysokość, zaświadczenia o wysokości rent, emerytur, alimentów; zaświadczenia z zakładów pracy; zaświadczenia o wielkości gospodarstwa rolnego i inne* ***lub oświadczenie o wysokości dochodu członków rodziny.***

*6. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:*

*-na zasadach ogólnych: zaświadczenie o dochodzie, wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego w trybie art. 8 ust. 7 i 8 ustawy o pomocy społecznej lub jeśli działalność prowadzona jest od bieżącego roku kalendarzowego: oświadczenie o wysokości osiągniętych dochodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku(przedkłada się dochód netto-po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne);*

*-w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych lub kartą podatkową: zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie prowadzonej działalności, dowód opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne oraz oświadczenie o dochodzie.*

**Klauzula informacyjna**

* 1. **Administrator danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Mosina reprezentowana przez Burmistrza Gminy Mosina.

Z Administratorem można się kontaktować w następujący sposób:

1. listownie: Pl. 20 Października 1; 62-050 Mosina
2. przez elektroniczną skrzynkę podawczą: /km1dkc653m/SkrytkaESP
3. telefonicznie: +48 618-109-500
   1. **Inspektor ochrony danych**

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: [iod@mosina.pl](mailto:iod@mosina.pl)

* 1. **Cele i podstawy przetwarzania.**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w celu realizacji zadań związanych z ustaleniem prawa do stypendium szkolnego o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o Systemie oświaty, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań ustawowych.

* 1. **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, z którymi Administrator posiada stosowne zapisy o powierzeniu danych.

* 1. **Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z przepisami prawa przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)
   1. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych, dysponenci danych mają prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
   2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
   3. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Inne dane osobowe podane przez Panią/Pana nie na podstawie obowiązującego przepisu prawa, są podawane dobrowolnie, brak ich podania skutkować może m.in. ograniczeniem form komunikacji. W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych, zostanie Pani/Pan o tym fakcie poinformowana/y przez merytorycznego pracownika prowadzącego postępowanie.

……………………………………………………………….

*Data, czytelny podpis wnioskodawcy*