

Data		Numer sprawy	
------	--	--------------	--

....., dnia

**WNIOSEK DO BURMISTRZA BRZEŚCIA KUJAWSKIEGO
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny/.....**

I. Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> rodziców ucznia/opiekunów prawnych | <input type="checkbox"/> pełnoletniego ucznia |
| <input type="checkbox"/> dyrektora szkoły | <input type="checkbox"/> z urzędu |

II. Dane osobowe wnioskodawcy:

1	Nazwisko i imię	
2	Adres, nr telefonu kontaktowego	

III. Dane osobowe ucznia ubiegającego się o stypendium:

1	Nazwisko i imię	
2	PESEL ucznia	
3	Imię i nazwisko ojca i matki	

IV. Miejsce zamieszkania i stałego pobytu ucznia:

1	Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) miejscowość kod pocztowy
ul	Nr domu Nr mieszkania
2	Adres zameldowania na pobyt stały, czasowy (jeśli inny niż adres zamieszkania) miejscowość kod pocztowy
ul	Nr domu Nr mieszkania

V. Pożądana forma stypendium szkolnego (należy zaznaczyć wszystkie właściwe pozycje):

1. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:

a) zakup podręczników szkolnych, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu dydaktycznego	<input type="checkbox"/>
b) zakup pomocy dydaktycznych w tym specjalistycznych, edukacyjnych programów komputerowych	<input type="checkbox"/>
c) zakup sprzętu dydaktycznego zgodnego z kierunkiem kształcenia	<input type="checkbox"/>
d) zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, w tym zeszytów, długopisów, piórników, plecaków, tornistrów itp.	<input type="checkbox"/>
e) zakup przedmiotów niestanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu dydaktycznego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia	<input type="checkbox"/>
f) zakup stroju gimnastycznego (sportowego) na zajęcia wychowania fizycznego	<input type="checkbox"/>
g) zakup okularów korekcyjnych	<input type="checkbox"/>

h) zakup stroju apelowego	<input type="checkbox"/>
i) pokrycie kosztów abonamentu internetowego	<input type="checkbox"/>

2.W formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów, w tym:

a) transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne	<input type="checkbox"/>
b) zajęć pozaszkolnych (muzycznych, plastycznych, językowych, sportowych i innych o charakterze edukacyjnym)	<input type="checkbox"/>
c) zajęć edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach programu nauczania	<input type="checkbox"/>
d) zajęć terapeutycznych	<input type="checkbox"/>
e) zajęć gimnastyki korekcyjnej prowadzonych poza systemem szkolnym (zajęcia sportowe, taneczne, recytatorskie itp.)	<input type="checkbox"/>
f) zakwaterowanie w internacie lub bursie	<input type="checkbox"/>

VI. Uzasadnienie wniosku:

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się zosób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

a) świadczenia rodzinne	zł
- zasiłek rodzinny	zł
- dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej	zł

- dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	zł
- zasiłek pielęgnacyjny	zł
- świadczenie pielęgnacyjne	zł
- dodatek z tyt. samotnego wychowywania dziecka	zł
- dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie urlopu wychowawczego	zł
- dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania	zł
b) świadczenie alimentacyjne	zł
c) zasiłek okresowy	zł
d) zasiłek stały	zł
e) dodatek mieszkaniowy	zł

3. Potwierdzenie pracownika socjalnego – uwagi:

.....
(data, podpis)

4. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (dochody należy udokumentować stosownym zaświadczeniem lub oświadczeniem złożonym pod odpowiedzialnością karną:

a) wynagrodzenie ze stosunku pracy z jednego miesiąca (netto)	zł
b) działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach ogólnych/na zasadach ryczałtu ewidencjonowanego	zł
c) dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych x obowiązująca stawka)	zł
d) emerytura/renta/ renta rodzinna/ renta socjalna (netto)	zł
e) świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy	zł
f) alimenty	zł
g) zasiłek dla bezrobotnych (netto)	zł
h) inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny (jakie?)	zł

5. Odliczenia od dochodu:

Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły zł gr. (wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem)

6. Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł.....zł gr.

(od sumy dochodów z punktu 2 i 4 należy odjąć kwotę wykazaną w punkcie 5 i podzielić przez liczbę osób wykazanych w punkcie 1)

7. Sytuacja społeczna w rodzinie (właściwe zaznaczyć X) :

RODZINA JEST PEŁNA: tak nie

W RODZINIE WYSTĘPUJE: bezrobocie niepełnosprawność ciężka lub długotrwała choroba wielodzietność brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo – wychowawczych alkoholizm narkomania

VIII. Informacja szkoły (wypełnia szkoła):

1	nazwa szkoły	
2	adres szkoły	
Ubiegający się o stypendium szkolnejest uczniem klasy		
(imię i nazwisko ucznia)		
.....		
(data ,podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)		

IX. Weryfikacja wniosku:

Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł zł	(data)	(podpis osoby weryfikującej)
---	-------------	--------	------------------------------

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w zakresie nr telefonu celem sprawniejszego i szybszego kontaktu przez Urząd Miejski w Brześciu Kujawskim.

.....
podpis pełnoletniego ucznia/rodzica

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1) 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, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Brześciu Kujawskim, pl. Władysława Łokietka 1, 87-880 Brześć Kujawski, tel. 54 230 48 68 ,e-mail: sekretariat@brzesckujawski.pl reprezentowany przez Burmistrza Brześcia Kujawskiego.
2. Burmistrz Brześcia Kujawskiego wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym można się skontaktować tel. 54 234 51 78 , mailowo: dane.osobowe@brzesckujawski.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia i przyznania prawa do świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, oraz art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą zostać: uprawnione podmioty i organy publiczne wymienione w ustawach , podmioty wykonujące usługi archiwizacyjne oraz niszczenia dokumentacji, podmioty świadczące usługi obsługi prawnej w zakresie realizowanych postępowań, podmioty świadczące usługi informatyczne w zakresie systemów przetwarzających dane osobowe, jak również banki, Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej, Poczta S.A.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem 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 przez okres 5 lat od dnia zakończenia procedury
8. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Z powyższych praw można skorzystać poprzez kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Urząd Miejski w Brześciu Kujawskim, pl. Władysława Łokietka 1, 87-880 Brześć Kujawski lub elektronicznej na e:mail: dane.osobowe@brzesckujawski.pl.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych wynikających z art. 90n ust. 4 ustaw z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. W pozostałych przypadkach podanie danych jest dobrowolne.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane, tj. dane osobowe konkretnej osoby nie będą analizowane w taki sposób, aby stworzyć dokładny opis jej preferencji i cech. (art. 22 RODO).