

**WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ DO WYDZIAŁU OŚWIATY UMIG KĘPNO
DO DNIA **15 WRZEŚNIA** 2020 R.**

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1. DANE WNIOSKODAWCY:

- 1) Imię i nazwisko:
- 2) Adres:
- 3) Telefon kontaktowy:

2. DANE UCZNIA:

- 1) Imię i nazwisko ucznia
- 2) Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 3) Adres stałego zameldowania
- 4) Adres zamieszkania (wypełniać w przypadku, jeżeli jest inny niż adres stałego zameldowania)
- 5) Imiona i nazwiska rodziców
- 6) Szkoła:
- a) Nazwa
- b) Adres
- c) Klasa (do której uczęszcza)
- d) Typ szkoły (zaznaczyć odpowiedni kwadrat) ☐ podstawowa ☐ branżowa I st.
☐ branżowa II st. ☐ Specjalna przyspos. do pracy ☐ technikum ☐ liceum
☐ policealna ☐ kolegium pracowników służb społecznych ☐ inna, jaka?

3. DANE DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO :

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia	Dochód netto*
RAZEM:	x	zł

Średni łączny dochód netto* na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi : zł.

4. UZASADNIENIE WNIOSKU:

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI:

- ☐ w przypadku zatrudnienia w zakładzie pracy - zaświadczenia z tego zakładu o płacy **netto*** z zasiłkami z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku;
- ☐ jeżeli wnioskodawca korzysta - zaświadczenia o przyznanych świadczeniach pieniężnych z pomocy społecznej z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku;
- ☐ w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:
 1. opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych – zaświadczenie wydane przez Naczelnika Urzędu Skarbowego zgodnie z art. 8 ust.5 pkt 1 i ust.7 ustawy o pomocy społecznej ;
 2. opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne –zaświadczenie wydane przez Naczelnika Urzędu Skarbowego zawierające informacje o formie opodatkowania oraz dowody opłacania składek ZUS;
- ☐ jeżeli członkiem rodziny jest osoba bezrobotna zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy o uznaniu jej za osobę bezrobotną wraz z wysokością zasiłku netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku;
- ☐ w przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w ha przeliczeniowych lub nakaz podatkowy;
- ☐ przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądów lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osoby spoza rodziny;
- ☐ przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość otrzymywanych alimentów przyznanych członkowi rodziny;
- ☐ jeżeli wnioskodawca korzysta - zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości pobieranego dodatku mieszkaniowego;
- ☐ w przypadku, gdy członek rodziny otrzymuje stypendium odpowiednie zaświadczenie z jednostki przyznającej lub wypłacającej stypendium;
- ☐ jeżeli wnioskodawca korzysta - zaświadczenie właściwego organu o wysokości pobieranych świadczeń rodzinnych (np. zasiłku rodzinnego) wraz z dodatkami, zasiłku pielęgnacyjnego oraz świadczenia pielęgnacyjnego;
- ☐ w przypadku pobierania - odcinek renty lub emerytury z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku;
- ☐ w przypadku utraty dochodu dokument potwierdzający jego utratę oraz wysokość utraconego dochodu;
- ☐ w razie uzyskania dochodów niepodlegających opodatkowaniu oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego dochodu z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku;
- ☐ w przypadku istnienia - dokumenty potwierdzające niepełnosprawność ucznia, ubiegającego się o stypendium szkolne;
- ☐ inne dochody jeżeli występują w rodzinie (np. za naukę praktyczną zawodu)
- ☐

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(podpis wnioskodawcy)

5. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA (ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM)

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w
(rodzaj zajęć edukacyjnych)

.....
prowadzonych przez:

a) nazwa:.....
b) adres:.....
c) telefon kontaktowy:.....

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu biletów za dojazdy na powyższe zajęcia;
(UWAGA: O rezygnacji z udziału w zajęciach edukacyjnych należy zawiadomić Wydział Oświaty UMiG Kępno z miesięcznym wyprzedzeniem.)

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu mundurka szkolnego, nie częściej niż jeden raz na semestr;

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu stroju sportowego, nie częściej niż jeden raz na rok szkolny;

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu podręczników, do wysokości połowy kwoty stypendium przyznanego na okres IX-XII.2020 r.

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu instrumentów muzycznych.

6. NAZWA I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY WINNO BYĆ PRZEKAZYWANE STYPENDIUM

Nazwa (nazwisko i imię) właściciela:

Adres właściciela rachunku:

Nr rachunku bankowego:

[illegible]

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Pouczenie:

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (Art. 90o ust. 1 ustawy z dn. 07.09.1991 r. o systemie oświaty)
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego (Art. 90o ust. 4 ustawy z dn. 07.09.1991 r. o systemie oświaty)
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Art. 90 o ust. 5 ustawy z dn. 07.09.1991 r.o systemie oświaty)

* Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wydział Oświaty i Kultury

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przekazanych w Wydziale Oświaty i Kultury Urzędu Miasta i Gminy w Kępnie jest Burmistrz Miasta i Gminy Kępno z siedzibą w Kępnie, przy ul. Ratuszowej 1, 63-600 Kępno, tel. 625909404, e-mail kepno@um.kepno.pl, zwany dalej: "Administratorem".
2. Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta i Gminy Kępno jest Zofia Siubiak, tel. kontaktowy 625909417, e-mail: zofia.siubiak@um.kepno.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Wydział w celu realizacji zadań oraz podjęcia niezbędnych działań w celu załatwienia sprawy - na podstawie i w granicach przepisów prawa, dla realizacji których przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne.
4. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
5. W pozostałych przypadkach, podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja zadania będą niemożliwe.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne - zgodnie z przepisami prawa.
7. Administrator może przekazać Pani/Pana dane następującym kategoriom odbiorców:
 - podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa
 - obsłudze prawnej;
 - obsłudze informatycznej systemów.
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.

Szczegółowa klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Miasta i Gminy w Kępnie znajduje się na stronie <http://bip.kepno.pl>