|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Pruszków, dnia | |  | | |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM – STYPENDIUM SZKOLNE** | | |  | | | |
|  | | **PREZYDENT MIASTA PRUSZKOWA**  **ul. J. I. Kraszewskiego 14/16**  **05-800 Pruszków** | | | | |
|  | |  | | | | |
| **I. Dane osobowe ucznia/słuchacza (w tym pełnoletniego ucznia)** | | | | | | |
| Imię i Nazwisko  ucznia/słuchacza |  | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | |
|  | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | |
| Nazwa i adres szkoły,  do której uczęszcza |  | | | | | |
|  | | | | Klasa |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Dane osobowe Wnioskodawcy - rodzica / opiekuna prawnego (w tym pełnoletniego ucznia)**   |  |  | | --- | --- | | Imię i Nazwisko |  | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (jeśli inny niż powyżej) | | |  | | | | |
|  | | | | |
| Nr telefonu | | |  | **email** |  | | |
|  | | | | | | | |
| III. Uczeń spełnia następujące kryteria - należy zaznaczyć spełniane kryteria znakiem „X” | | | | | | | |
|  | miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż 600,00 zł netto na osobę w rodzinie, | | | | | | |
|  |
|  | w rodzinie występuje (podkreślić występujące zjawisko): bezrobocie, ciężka i długotrwała choroba, bezrobocie, wielodzietność, uzależnienie od alkoholu lub narkotyków, wskutek wielorakich trudności rodzina nie radzi sobie z trudnościami dnia codziennego, | | | | | | |
|  |
|  | uczeń pochodzi z rodziny niepełnej, | | | | | | |
|  |
|  | uczeń lub jego rodzina pobiera pomoc socjalna z innego źródła, jeśli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości: | | | | | | |
|  | Z tytułu: |  | | | | W jakiej wysokości: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IV. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy-stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach, proszę postawić znak „X” przy wybranej lub wybranych formach | |
|  | pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane nieodpłatnie w szkole, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, |
|  |
|  | częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane nieodpłatnie w szkole, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, |
|  |
|  | pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, |
|  |
|  | całkowite lub częściowe pokrycie czesnego w szkołach niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych (dotyczy szkół podstawowych oraz szkół dla dorosłych) lub innych opłat wymaganych przez szkołę, |
|  |
|  | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych w pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Dane dotyczące sytuacji materialnej ucznia** | | | | | | | | | |
| 1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i Nazwisko |  | Data urodzenia |  | Miejsce  pracy-nauki |  | Stopień pokrewieństwa |  | Miesięczna wysokość dochodu |
| 1. |  |  |  |  |  |  | WNIOSKODAWCA |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku | | | | |
| **WAŻNE:** do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w części III pkt 1 | | | | |
| Lp. | | Rodzaj dochodu |  | Kwota |
| 1. | | Wynagrodzenie za pracę *(łączna kwota netto)* |  |  |
| 2. | | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne |  |  |
| 3. | | Świadczenia rodzinne *(zasiłki rodzinny z dodatkami) i stałe zasiłki z pomocy społecznej (dodatek mieszkaniowy, alimenty i świadczenia alimentacyjne)* |  |  |
| 4. | | Zasiłek dla bezrobotnych |  |  |
| 5. | | Dochody z gospodarstwa rolnego |  |  |
| 6. | | Dochody z działalności gospodarczej |  |  |
| 7. | | Inne dochody *(np. praca dorywcza, sezonowa, za granicą RP)* |  |  |
|  | | DOCHÓD RAZEM | = |  |
|  | | Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie  *(łączną sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)* | = |  |
|  | | | | |
| VI. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające dane dotyczące dochodu  i sytuacji osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym  zaznaczone przeze mnie w punkcie III wniosku | | | | |
| należy postawić „X” przy opisanym dokumencie dołączonym do wniosku | | | | |
| **WAŻNE:** w przypadku składania kilku wniosków (czyli dla więcej niż jednego dziecka) poniższe dokumenty można dołączyć tylko do jednego wniosku, a przy następnych zaznaczyć, przy którym wniosku są złożone. | | | | |
|  | zaświadczenie o uzyskanych dochodach netto – czyli – brutto pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne do Narodowego Funduszu Zdrowia oraz inne ubezpieczenia społeczne, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób – określające dochód za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, | | | |
|  |
|  | odcinek renty/emerytury - za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, | | | |
|  |
|  | zaświadczenie (lub oświadczenie) z ośrodka pomocy społecznej o uzyskiwanej pomocy materialnej, | | | |
|  |
|  | oświadczenie o wysokości otrzymywanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym lub wyciągiem z banku itp.) za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, | | | |
|  |
|  | zaświadczenie o liczbie posiadanych hektarów przeliczeniowych | | | |
|  |
|  | zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu, w przypadku braku zarejestrowania oświadczenie  o braku jakiejkolwiek pracy, | | | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | zaświadczenie wydane przez naczelnika urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł podane  w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.  Zaświadczenie winno zawierać informacje o wysokości - przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztem jego uzyskania, dochodów z innych niż działalność gospodarcza źródeł, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnych zaliczek na podatek dochodowy lub należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej – dotyczy dochodów  z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych, | | | | | | | | |
|  |
|  | inne oświadczenia lub dokumenty, które wnioskodawca uzna za potwierdzenie sytuacji bytowej rodziny, | | | | | | | | |
|  | jakie*:* |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Zaznaczone dokumenty zostały dołączone do wniosku o przyznanie stypendium dla: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |
| Imię i nazwisko ucznia | | | | | | | | | Nazwa szkoły |
| Wypełniają te osoby, które składają więcej niż 1 wniosek | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym | | | | | | | | | |
| wniosku i jego załącznikach. | | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
| **KLAUZULA INFORMACYJA**  Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miasta Pruszkowa  Realizując obowiązek informacyjny, zgodnie z 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) informujemy, że:  1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Pruszkowa, 05-800 Pruszków, ul. J.I. Kraszewskiego 14/16  tel. (22) 735-88-88 fax (22) 758-66-50 e-mail: [prezydent@miasto.pruszkow.pl](mailto:prezydent@miasto.pruszkow.pl)  2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ochroną danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@miasto.pruszkow.pl, telefonicznie 22 735 88 87 lub pisemnie pod adresem Urząd Miasta Pruszków, 05-800 Pruszków, ul. J.I Kraszewskiego 14/16  3. Dane osobowe będziemy przetwarzać w oparciu o przepisy prawa krajowego oraz lokalnego, w celu wypełnienia obowiązków prawnych, ciążących na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 90 n ust 2 i 4 ustawy o systemie oświaty (Dz.U. z 2021 poz. 1915 ze zm.).  4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt. 3, Państwa dane osobowe mogą być udostępniane:  • organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej,   w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;  • osobom wnioskującym o dostęp do informacji publicznej w trybie ustawy o dostępnie do informacji publicznej, w przypadku w którym nie zachodzi podstawa do ograniczenia dostępu zgodnie z art. 5 Ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2022, poz. 902 ze zm.), z zachowaniem zasad wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych (anonimizacja danych osobowych).  5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, chyba że wynika to z odrębnych przepisów prawa, nie będą profilowane  i nie będą służyły zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.  6. Państwa dane osobowe będą przechowywane zgodnie z wymogami przepisów archiwalnych, przez okres wskazany w Rzeczowym Wykazie Akt (Ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach z dnia 14 lipca 1983 r. (Dz. U. z 2020 poz. 164 ze zm.).  7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do:  • Dostępu do swoich danych osobowych - art.15 Rozporządzenia.  • Sprostowania danych osobowych –art. 16 Rozporządzenia.  • Żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2   Rozporządzenia.  • Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,  00- 193 Warszawa), gdy uzna Pan/ Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.  8. Ze względu na fakt, że przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego  na Administratorze, realizacji zadań wykonywanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej, nie przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych- art. 17 ust.3 lit. b, d lub e; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia oraz prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |
| miejscowość i data | | | | | | | *czytelny podpis Wnioskodawcy* | | |