

WNIOSEK

o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym

Do Burmistrza Miasta Garwolin

I. DANE WNIOSKODAWCY			
Nazwisko			
Imię (Imiona)			
Adres zamieszkania			
Numer telefonu			
II. DANE UCZNIĄ / SŁUCHACZĄ / WYCHOWANKĄ * UBIEGAJĄCEGO SIĘ O:			
1) stypendium szkolne, 2) zasiłek szkolny.*			
Imię i nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Adres zamieszkania			
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów*			
III. INFORMACJA O SZKOLE / KOLEGIUM / OŚRODKU * , W KTÓRYM UCZEŃ / SŁUCHACZ / WYCHOWANEK* POBIERA NAUKĘ			
Pełna nazwa szkoły / kolegium / ośrodka *			
Adres szkoły / kolegium / ośrodka *			
Rok szkolny		Klasa	
IV. ZŁOŻENIE WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM MOTYWUJE:			
<p>Trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie. Ponadto w rodzinie występują (należy zaznaczyć znakiem X właściwe):</p> <p><input type="checkbox"/> bezrobocie,</p> <p><input type="checkbox"/> niepełnosprawności,</p> <p><input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba,</p> <p><input type="checkbox"/> wielodzietność,</p> <p><input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych,</p> <p><input type="checkbox"/> alkoholizm,</p> <p><input type="checkbox"/> narkomania,</p> <p><input type="checkbox"/> rodzina niepełna,</p> <p><input type="checkbox"/> zdarzenie losowe – (jakie?)</p> <p>.....</p>			

.....
.....
Szczegółowe uzasadnienie wniosku o udzielenie pomocy ze wskazaniem przyczyn trudnej sytuacji
.....
.....
.....
.....

**V. PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO *
W FORMIE (należy zaznaczyć znakiem X odpowiednią kratkę przy formie pomocy):**

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach programu nauczania,
 pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,
 pieniężnej **.

Uzasadnienie wnioskowanej formy pomocy materialnej

.....
.....
.....
**VI. ŚWIADOMY/-A/ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA PODANIE
NIEPRAWDZIWYCH DANYCH OŚWIADCZAM, ŻE:**

1) Rodzina moja składa się z osób, wymienionych w tabeli, pozostającym we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody ustalone, zgodnie z art. 8 ust. 3 – 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. z 2009 roku Dz. U. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.) w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku :

L.p.	Nazwisko i imię członka rodziny	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość dochodów netto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Ogółem dochody netto:

2) Rodzina posiada / nie posiada * gospodarstwa rolnego o powierzchni ha przeliczeniowych z którego dochód miesięczny wynosi złotych.

3) Miesięczny dochód (netto) na jednego członka rodziny wynosi : złotych

(słownie:.....)

VII. INFORMACJA O INNYCH OTRZYMYWANYCH PRZEZ UCZNIĄ STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM

Jeżeli uczeń otrzymuje inne stypendia ze środków publicznych należy wskazać rodzaj stypendium, przez kogo, na jaki okres i w jakiej wysokości jest wypłacane; jeżeli nie proszę wpisać „nie dotyczy”

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

VIII. OŚWIADCZENIA:

- 1) oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, a wskazane dochody obejmują wszystkie źródła dochodów mojej rodziny,
- 2) zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania organu przyznającego stypendium o zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny oraz ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego,
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z realizacją pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:

- 1) zaświadczenie o wysokości dochodów netto osiąganych przez członków rodziny lub/i zaświadczenie z MOPS o korzystaniu przez rodzinę ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
- 2) kopię dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy,
- 3) inne dokumenty

.....
.....

Garwolin, dnia.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

**stypendium szkolne może być przydzielone w formie świadczenia pieniężnego, jeśli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w innych formach określonych w ustawie o systemie oświaty nie jest możliwe lub nie jest celowe

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miasta Garwolina

Z dniem 25 maja 2018 roku zmieniły się przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, dlatego też zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w **Urzędzie Miasta Garwolina** z siedzibą przy **ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin**, adres email: umg@garwolin.pl, tel. 25 786 42 42 jest **Burmistrz Miasta Garwolina**.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym oraz aktów wykonawczych do tej ustawy oraz wynikających z tego faktu innych ustaw na podstawie których niezbędne jest podanie danych osobowych celem wykonania zapisanych do realizacji zadań przez Miasto Garwolin w tym zadań zleconych z poziomu administracji centralnej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt dla Urzędu Miasta w Garwolinie .
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa z których wynika konieczność podania danych osobowych. Brak podania danych osobowych będzie skutkował niemożnością dokonania czynności z obsługą Pani/Pana sprawy przez Urząd Miasta w Garwolinie.
8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom, z którymi Urząd Miasta Garwolina zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom upoważnionym do przetwarzania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane w celu wynikającym z Ustawy o samorządzie gminnym. Profilowanie oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych w tym danych szczególnych.