

WÓJT GMINY GNOJNIK

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 20...../20.....

CZĘŚĆ I

1. WNIOSKODAWCA (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)

- Rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
- Pełnoletni uczeń
- Dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium

2. DANE WNIOSKODAWCY

| | |
|---------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium) | |
| Adres zamieszkania | |
| Nr telefonu kontaktowego | |

CZĘŚĆ II

3. DANE OSOBOWE UPRAWNIONEGO UCZNIĄ/UCZNIÓW, NA KTÓRYCH SKŁADANY JEST WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO *

| Lp | | Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń | klasa |
|----|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|
| 1 | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania) | | |
| | PESEL | | |
| 2 | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania) | | |
| | PESEL | | |
| 3 | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania) | | |
| | PESEL | | |

| | | | |
|---|----------------------------------------------|--|--|
| | PESEL | | |
| 4 | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania) | | |
| | PESEL | | |
| 5 | Imię i nazwisko: (adres zamieszkania) | | |
| | PESEL | | |

*) W przypadku większej liczby uczniów należy wykorzystać dodatkowy załącznik z danymi ucznia

4. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (właściwie zaznaczyć stawiając znak „X”)

| | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych, wycieczek szkolnych, wyjazdów do kina, teatru i innych instytucji organizowanych przez szkołę, | <input type="checkbox"/> |
| 2. | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów zakupu pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w tym, w szczególności na zakup: podręczników, słowników, atlasów, encyklopedii, lektur szkolnych, przyborów szkolnych, zeszytów, tornistra, plecaka, odzieży szkolnej, abonamentu internetowego, instrumentów muzycznych, okularów korekcyjnych, komputera wraz z oprzyrządowaniem oraz podzespołów do komputera, laptopów, tabletów, nośników danych, drukarki, tuszy, tonerów, oprogramowania komputerowego, multimedialnych programów edukacyjnych, wyposażenia stanowiska do nauki (np. biurko, krzesło, lampka, regał/szafka na książki) i innych uznanych za niezbędne w trakcie edukacji szkolnej, | <input type="checkbox"/> |
| 3. | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, w szczególności kosztów zakwaterowania lub przejazdu, | <input type="checkbox"/> |
| 4. | świadczenia pieniężnego, na warunkach art. 90d ust.5 ustawy o systemie oświaty | <input type="checkbox"/> |

Stypendium szkolne może być wypłacone w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli udzielanie świadczenia w formach określonych w pkt 1-3 nie jest możliwe, a w przypadku słuchaczy kolegiów nie jest celowe. **Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:**
.....
.....
.....
.....

CZĘŚĆ III

5. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH SOCJALNYCH OTRZYMYWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwie zaznaczyć stawiając znak „X”)

| | |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) | <input type="checkbox"/> NIE |
| Nazwa instytucji, która przyznała stypendium | |
| Miesięczna wysokość stypendium | |
| Okres, na który przyznano stypendium | od roku do roku |

6. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UPRAWNIONEGO UCZNIĄ.

Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

| Lp. | Nazwisko i imię | PESEL | Miejsce pracy lub nauki / kwota dochodu* | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|-------|------------------------------------------|-----------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z GOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

7. Członkowie rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego.

**)

| Lp. | Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji | Miesięczna kwota alimentów |
|-----|---------------------------------------------------|----------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

***) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć: - wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

8. OŚWIADCZCZENIE O SYTUACJI DOCHODOWEJ RODZINY WNIOSKODAWCY*

| DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU **) | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Źródło dochodu | Kwota netto |
| Wynagrodzenia ze stosunku pracy | |
| Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło | |
| Praca dorywcza | |
| Zasilek macierzyński | |
| Zasilek chorobowy | |
| Świadczenie rehabilitacyjne | |
| Zasilek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy | |
| Działalność gospodarcza | |
| Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego) pomniejszony o miesięczną składkę KRUS | |
| Emerytura | |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| Renta/renta rodzinna | | |
| Zasilek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego | | |
| Zasilek pielęgnacyjny | | |
| Świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek dla opiekuna, specjalny zasiłek opiekuńczy | | |
| Dodatek mieszkaniowy | | |
| Dodatek energetyczny | | |
| Praktyki uczniowskie | | |
| Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego | | |
| Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych) | Zasiłek stały | |
| | Zasiłek okresowy | |
| Inne dochody (wymienić jakie): | | |
| Łączny dochód miesięczny rodziny | | |
| Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów | | |
| Łączny dochód miesięczny rodziny (należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób) | | |

| | | |
|----|--------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Łączny dochód miesięczny rodziny | |
| 2. | Ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie | |
| 3. | Średni miesięczny dochód na osobę w gospodarstwie 1:2 | |

* Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło.

** Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągane dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

9. SYTUACJA SPOŁECZNA RODZINY WNIOSKODAWCY (właściwe zaznaczyć stawiając znak „X”)

| | | |
|----|----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. | Bezrobocie | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Niepelnosprawność | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Wielodzietność | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Rodzina niepełna | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo -wychowawczej | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Alkoholizm | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Narkomania | <input type="checkbox"/> |

- g) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;
- h) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- i) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust.1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka
5. W stosunku do rodzin prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:
- a) opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych – za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym że dochód ustala się dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazanego w zeznaniu podatkowym złożonym za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby;
- b) opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne – za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.
6. W sytuacji, gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny, rozumie się podatek wyliczony w takiej proporcji, w jakiej pozostaje dochód podatnika z pozarolniczej działalności gospodarczej wynikający z deklaracji podatkowych do sumy wszystkich wykazanych w nich dochodów.
7. Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego, zawierającego informację o wysokości:
- a) przychodu,
- b) kosztów uzyskania przychodu,
- c) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
- d) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w pkt. 6
- e) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
- f) należnego podatku;
- g) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenia zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.
8. Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania oraz podstawie dowodu opłacenia składek w ZUS.
9. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego wykazuje się dochód miesięczny określony w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.
10. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz innych źródeł sumuje się.
11. W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:
- a) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
- b) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie – kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.
12. W przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód.
13. W przypadku uzyskiwania dochodów w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej.

3) W ramach stypendium szkolnego można rozliczyć m.in

- 1) całkowite lub częściowe koszty udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych, wycieczek szkolnych, wyjazdów do kina, teatru i innych instytucji organizowanych przez szkołę,
- 2) całkowite lub częściowe kosztów zakupu pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym w tym, w szczególności na zakup: podręczników, słowników, atlasów, encyklopedii, lektur szkolnych, przyborów szkolnych, zeszytów, tornistra, plecaka, odzieży szkolnej, abonamentu internetowego, instrumentów muzycznych, okularów korekcyjnych, komputera wraz z oprzyrządowaniem oraz podzespołów do komputera, laptopów, tabletów, nośników danych, drukarki, tuszy, tonerów, oprogramowania komputerowego, multimedialnych programów edukacyjnych, wyposażenia stanowiska do nauki (np. biurko, krzesło, lampka, regał/szafka na książki) i innych uznanych za niezbędne w trakcie edukacji szkolnej,
- 3) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, w szczególności kosztów zakwaterowania lub przejazdu,

Głównym kryterium zakwalifikowania wydatku do rozliczenia w ramach stypendium jest spełnienie przesłanek ujętych w art. 90 b, ust.2 ustaw o systemie oświaty, czyli pomoc uczniowi w dostępie do edukacji wynikających z trudnej sytuacji materialnej ucznia oraz wspieranie edukacji uczniów zdolnych.

Stypendium przyznane w formie : całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych oraz całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, realizowane jest poprzez refundację poniesionych kosztów, na podstawie dokumentów potwierdzających zobowiązanie do poniesienia wydatków na cele edukacyjne oraz

dokumentów potwierdzających ich poniesienie przez ucznia, rodzica lub inną osobę, jeżeli wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z uczniem. Stypendium realizowane przez refundację, wypłacane jest po poniesieniu wydatków na cele edukacyjne pod warunkiem, że dotyczą one danego roku szkolnego.

12. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE USTALENIA PRAWA DO STYPENDIUM SZKOLNEGO

Ja niżej podpisana/ podpisany świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Zapoznałam /zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego. Zobowiązuję się powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnojniku, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....

.....

(miejsowość, data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ V- ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCE WYSOKOŚĆ DOCHODU

13. Załączniki do wniosku potwierdzające wysokość dochodu – dołączone dokumenty w zależności od rodzaju dochodu należy zaznaczyć znakiem „X” oraz wpisać ilość przedkładanych dokumentów

| Lp. | Nazwa załącznika | | Ilość |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------|
| 1. | Decyzja właściwego organu w sprawie renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia. zawierającego informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe, zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierającego informację o potrąconej zaliczce na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Dowód otrzymania renty, emerytury, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Zaświadczenie urzędu gminy, oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych lub nakaz płatniczy | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, świadczenia szkolnego, stypendium, dodatku aktywizacyjnego albo oświadczenia o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych lub poszukujących pracy | <input type="checkbox"/> | |
| 7. | Zaświadczenie albo oświadczenie o zobowiązaniu do opłacania składki na ubezpieczenie społeczne rolników | <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Dowód opłacania składki na ubezpieczenie społeczne rolników | <input type="checkbox"/> | |
| 9. | Dowód opłacania składki na ubezpieczenie społeczne przez osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą | <input type="checkbox"/> | |
| 10. | Zaświadczenie albo oświadczenie o zadeklarowanej podstawie wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą | <input type="checkbox"/> | |
| 11. | Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych | <input type="checkbox"/> | |
| 12. | Zaświadczenie albo oświadczenie zawierające informacje o formie opodatkowania w przypadku osób opodatkowanych na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne | <input type="checkbox"/> | |
| 13. | Oświadczenie o wysokości dochodu w przypadku osób opodatkowanych na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| 14. | Decyzja przyznająca oświadczenie rodzinne | <input type="checkbox"/> | |
| 15. | Decyzja przyznająca świadczenia z funduszu alimentacyjnego | <input type="checkbox"/> | |
| 16. | Decyzja przyznająca dodatek mieszkaniowy | <input type="checkbox"/> | |
| 17. | Inna decyzja organu przyznająca świadczenie pieniężne (wskazać poniżej jakiego świadczenia dotyczy) | <input type="checkbox"/> | |
| 18. | zaświadczenie albo oświadczenie o uzyskaniu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty: 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej , w przypadku osoby samotnie gospodarującej , w przypadku osoby samotnie gospodarującej 2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie | <input type="checkbox"/> | |
| 19. | Zaświadczenie albo oświadczenie o uzyskaniu jednorazowo dochodu należnego za dany okres | <input type="checkbox"/> | |
| 20. | Inne dokumenty , wymieniń jakie : | <input type="checkbox"/> | |

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

13. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnojniku** z siedzibą – Gnojnik 363, 32- 864 Gnojnik

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – mjagielska@gnojnik.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań ośrodka na podstawie:

- Art. 6 ust. 1 lit. a, c, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

-Ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty.

-Ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej.

-Ustawa z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.

Celem przetwarzania danych jest:

Realizacja pomocy materialnej z zakresu ustawy o systemie oświaty, mającej na celu wypłatę stypendiów i zasiłków szkolnych dla uczniów i słuchaczy mieszkających na terenie Gminy Gnojnik

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,

6) 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 zgody w dowolnym momencie,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem:

9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe, z wyjątkiem danych osobowych fakultatywnych, których podanie jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania przez Panią/Pana danych osobowych wymaganých przez przepisy prawa jest brak możliwości udzielenia świadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

.....
Data

.....
Podpis