Załącznik do Regulaminu udzielania pomocy

materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów

(słuchaczy) zamieszkałych na terenie gminy Gardeja

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

Proszę o rozpatrzenie wniosku o przyznanie pomocy materialnej w formie:

a) stypendium szkolnego

b) zasiłku szkolnego

**I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY\***

1. Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………

Pesel: …………………………………………………………………………………………………………

2. Adres……………………………………………………………………………………………………… (dokładny adres, nr telefonu kontaktowego, numer nie jest obowiązkowy ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. DANE OSOBOWE UCZNIA/SŁUCHACZA \*\* UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM/ZASIŁEK** | | | |
| 1. Nazwisko | |  | |
| 2. Imiona | |  | |
| 3. Data i miejsce urodzenia | |  | |
| 4. PESEL | |  | |
| 5. Imię i nazwisko ojca  ucznia /słuchacza\* | |  | |
| 6. Imię i nazwisko matki  ucznia/słuchacza\* | |  | |
| 7. Adres zamieszkania ucznia/słuchacza\*\* | | | |
| miejscowość |  | ulica |  |
| kod pocztowy |  | poczta |  |
| powiat |  | województwo |  |
| **III. DANE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ/SŁUCHACZ\*\*** | | | |
| **1. Nazwa szkoły** | | | |
|  | | | |
| **2. Adres szkoły** | | | |
| miejscowość |  | ulica |  |
| kod pocztowy |  | poczta |  |
| powiat |  | województwo |  |
| W roku szkolnym ……………/……….. jest/em uczniem/słuchaczem\*\* klasy/semestru ………………..\*\* | | | |
| **IV. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ /SŁUCHACZ:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | |

**W przypadku powzięcia informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Wójta o powyższym.**

…………………………………………………..

(podpis i pieczęć dyrektora)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNIA/SŁUCHACZA\*\*** | | | | |
| 1. Liczba osób wchodzących w skład wspólnego gospodarstwa domowego | | | | |
| **2. SKŁAD RODZINY I ŹRÓDŁA DOCHODU** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa z uczniem/słuchaczem\*\*/Pesel** | **Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy** | **Źródło dochodu z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku jego utraty z miesiąca, w którym wniosek został złożony** | **Dochody (ustalone zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem dochód** | | | |  |
| **3. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie(suma kol. 5/liczbę osób w rodzinie)** | | | |  |
| **VI. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPEMNDIUM SZKOLNEGO:**  1. Powody przyznania pomocy dla ucznia znajdującego się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności gdy w rodzinie tej występuje: (właściwe zaznaczyć X):   * bezrobocie * niepełnosprawność * ciężka lub długotrwała choroba * wielodzietność * brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczych * alkoholizm * narkomania * inne ………………………………………………………………………………………………….. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH OTRZYMYWANYCH PRZEZ UCZNIA /SŁUCHACZA\*\* UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SZKOLNE** | | |
| Nazwa i adres instytucji/organizacji udzielającej stypendium | Kwota przyznanego stypendium | Okres, na który przyznano stypendium |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VIII. WNIOSKUJĘ O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA: (zaznaczyć wstawiając znak X)** | |
| 1. **Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, a w szczególności na:** | |
| 1. naukę języków obcych i inne zajęcia fakultatywne |  |
| 1. płatne kółka zainteresowań |  |
| 1. zajęcia wyrównawcze, wykraczające poza zajęcia realizowane w ramach planu nauczania |  |
| 1. inne zajęcia edukacyjne realizowane przez szkołę i poza szkołą |  |
| 1. **pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności na:** | |
| 1. zakup książek (w tym lektur) i podręczników, zeszytów i przyborów szkolnych |  |
| 1. zakup tornistra, plecaka, torby szkolnej (raz w roku) |  |
| 1. zakup pomocy naukowych między innymi: słowników, encyklopedii, globusa, mikroskopu, atlasów, lektur, tuszu i papieru do drukarki, komputera stacjonarnego i przenośnego, części do komputera w tym urządzeń peryferyjnych (słuchawki, głośniki, drukarka, klawiatura, skaner, mysz, monitor, modem, router, itp.) |  |
| 1. zakup wyposażenia ucznia w związku z zajęciami realizowanymi w szkole i poza szkoła: instrument muzyczny, sprzęt sportowy |  |
| 1. okulary korekcyjne (wymagane zaświadczenie od okulisty) |  |
| 1. wycieczki szkolne |  |
| 1. biurko, krzesło, lampka do biurka |  |
| 1. **inną pomoc rzeczową:** 2. strój na zajęcia wychowania fizycznego- koszulka, spodenki, dres lub bluza i spodnie sportowe oraz raz na semestr obuwie sportowe; 3. obuwie zmienne – o ile takie obowiązuje w szkole (raz na semestr);   strój galowy, mundurek szkolny, strój do nauki zawodu – o ile obowiązuje w szkole (raz w roku szkolnym);  ubiór na basen – strój kąpielowy, kąpielówki, czepek, okulary pływackie, klapki na basen (raz w roku szkolnym) |  |
| 2. **Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych, kolegiów pracowników służb społecznych, a w szczególności:** | |
| 1. opłat za internat lub pobyt w bursie |  |
| 1. transportu środkami komunikacji publicznej szkół ponadpodstawowych. |  |

……………………………………………………………………………………

(podpis ustawowego przedstawiciela ucznia lub podpis pełnoletniego ucznia)

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. W przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Wójta Gminy Gardeja.**

Gardeja, dnia …………………………………… …………………………………

(podpis wnioskodawcy)

\*Zgodnie z art. 90n ustawy z dnia 7 września o systemie oświaty

\*\* nie właściwe skreślić

**IX. Wnioskuję o następujący sposób realizacji przyznanego stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego:**

Proszę o wypłacenie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego :

* na rachunek bankowy w banku

……………………………………………………………………………………..…………………………

właściciel rachunku bankowego ………………………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Gotówką w kasie Banku Spółdzielczego w Gardei.

………………………………………………………

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1. …………………………………………………………………………………..……………………..,

2. ……………………………………………………………………………………………………………..,

3. ……………………………………………………………………………………………………………..,

4. ……………………………………………………………………………………………………………..,

5. ……………………………………………………………………………………………………………..,

**X. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ**

|  |
| --- |
| Wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne:   * tak * nie |
| Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie:   * nie przekracza kryterium dochodowego i wynosi ……………………………………… zł. * przekracza kryterium dochodowe |
| Uczeń spełnia przesłanki uprawniające do przyznania pomocy w formie stypendium szkolnego:   * tak * nie |
| ……………………………………………………………………..  (data i podpis pracownika dokonującego weryfikacji) |

**POUCZENIE DO WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

* **Świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługuje uczniom zamieszkałym na terenie Gminy Gardeja:**

- uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno – wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

- Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym nie przysługują dzieciom objętym rocznym obowiązkowym przygotowaniem przedszkolnym.

- Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

- Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość jest ustalona na podstawie art. 8 ust.1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.

- Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne składa się do dnia 15 września danego roku, a w przypadku uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego – do dnia 15 lutego danego roku szkolnego, słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku szkolnego.

* **Rodzina** – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące (łącznie z uczniem uprawnionym do ubiegania się o stypendium),
* **Dochód** – suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej, pomniejszona o :

- miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych,

- składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne,

- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

* **Dochód na osobę w rodzinie** (netto) – oznacza miesięczny dochód rodziny (netto) podzielony przez liczbę osób w tej rodzinie.
* **Źródła dochodu:**

- wynagrodzenie za prace,

- emerytury, renty inwalidzkie, renty socjalne oraz inne świadczenia wypłacane przez ZUS,

- świadczenia pieniężne z pomocy społecznej oprócz jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego i wartości świadczeń w naturze,

- dodatek mieszkaniowy,

- dodatek energetyczny,

- alimenty i świadczenia wypłacane przez organ gminy w związku z bezskutecznością egzekucji świadczeń od dłużnika,

- zasiłek dla bezrobotnych i inne świadczenia wypłacane przez urząd pracy z wyłączeniem świadczeń przysługujących osobie bezrobotnej z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych,

- dochody z gospodarstwa rolnego,

- dochody z prowadzonej działalności gospodarczej i świadczenia pracy na podstawie umów cywilno-prawnych,

- świadczenia rodzinne,

- zasiłek dla opiekuna,

- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,

- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,

- inne dochody.

* **Dokumenty wymagane do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na osobę w rodzinie**

- zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informacje 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 o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), 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;

- przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość otrzymanej renty lub emerytury oraz kopia decyzji przyznającej świadczenie;

- przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osoby spoza rodziny oraz kopia wyroku przyznającego świadczenie;

- kopia odpisu wyroku sądu zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopia odpisu protokołu z posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej;

- przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące faktyczną wysokość otrzymanych alimentów oraz zaświadczenie od komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów,

- w przypadku ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów należy przedłożyć zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;

- zaświadczenie lub kopia decyzji o przyznaniu dodatku mieszkaniowego;

- zaświadczenie lub kopia decyzji o przyznaniu dodatku energetycznego;

- 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, dodatku szkoleniowego, stypendium, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego albo zaświadczenia o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych i innych osób poszukujących pracy;

- zaświadczenie właściwego organu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych; przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej w art. 8 ust. 9 ustawy o pomocy społecznej;

- zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, zawierającej informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy do osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne; składek na ubezpieczenie : emerytalne, rentowe i chorobowe, zgodnie z art. 8 ust. 5-8 ustawy o pomocy społecznej;

- zaświadczenie właściwego organu gminy o wysokości przyznanych świadczeń rodzinnych.

**Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego oraz wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.**

**POUCZENIE DO WNIOSKU O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**I. Świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługuje uczniom zamieszkałym na terenie Gminy Gardeja:**

- uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno – wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

II. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym nie przysługuje dzieciom objętym rocznym obowiązkowym przygotowaniem przedszkolnym.

III. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.

IV. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

V. Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający zdarzenie losowe oraz datę jego wystąpienia.

VI. Zasiłek szkolny może być przyznany raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymanego stypendium szkolnego.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Gardeja, ul. Kwidzyńska 27, 82-520 Gardeja.

2. Dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.

3. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

4. Dane będą udostępniane podmiotom, upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisach archiwalnych.

7. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do żądania od Administratora dostępu do dotyczących go danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

8. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

9. Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.

10. Podanie danych osobowych we wniosku jest wymogiem ustawowym. Ich nie przekazanie spowoduje brak możliwości realizacji zadań ciążących na Administratorze, tj. brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

11. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (22) 531 03 00.

12. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, który jest dostępny pod numerem telefonu: +48 791 150 939 lub pod adresem e-mail: [biuro@solved.com.pl](mailto:biuro@solved.com.pl).

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.**

……………………………………………………………………………..

(miejscowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)