

**Adnotacje Urzędowe – Wypełnia Urząd Gminy**

Data wpływu wniosku:

Numer wniosku: .....

**Wójt Gminy Drużbice**

**WNIOSEK**

o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym

**na rok szkolny 20...../20.....r.**

(składany przez rodzica/opiekuna ucznia/pełnoletniego ucznia/słuchacza/rodziny zastępczej /dyrektora szkoły)

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Telefon: .....

**Wnoszę o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci:**

stypendium socjalnego\*,

zasiłku szkolnego \*

**II. INFORMACJE O UCZNIU**

1. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza .....

Imię i nazwisko ojca i matki .....

PESEL ucznia/słuchacza .....

Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza .....

Nazwa i adres szkoły: .....

Klasa: ..... Typ szkoły: .....

**W przypadku ucznia uczęszczającego do szkoły ponadgimnazjalnej prosimy o dostarczenie zaświadczenia ze szkoły.**

2. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza .....  
Imię i nazwisko ojca i matki .....  
PESEL ucznia/słuchacza .....  
Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza .....  
Nazwa i adres szkoły: .....  
Klasa: ..... Typ szkoły: .....

3. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza .....  
Imię i nazwisko ojca i matki .....  
PESEL ucznia/słuchacza .....  
Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza .....  
Nazwa i adres szkoły: .....  
Klasa: ..... Typ szkoły: .....

4. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza .....  
Imię i nazwisko ojca i matki .....  
PESEL ucznia/słuchacza .....  
Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza .....  
Nazwa i adres szkoły: .....  
Klasa: ..... Typ szkoły: .....

5. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza .....  
Imię i nazwisko ojca i matki .....  
PESEL ucznia/słuchacza .....  
Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza .....  
Nazwa i adres szkoły: .....  
Klasa: ..... Typ szkoły: .....

6. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza .....  
Imię i nazwisko ojca i matki .....  
PESEL ucznia/słuchacza .....  
Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza .....  
Nazwa i adres szkoły: .....  
Klasa: ..... Typ szkoły: .....

7. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza .....

Imię i nazwisko ojca i matki .....

PESEL ucznia/słuchacza .....

Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza .....

Nazwa i adres szkoły: .....

Klasa: ..... Typ szkoły: .....

**III. UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA** (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X):

miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty 528,00 zł ,  
o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019r.,  
poz. 1507)

W rodzinie występują:

- bezrobocie,  
 niepełnosprawność,  
 ciężka lub długotrwała choroba,  
 wielodzietność,  
 brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo wychowawczych,  
 alkoholizm lub narkomania,  
 rodzina niepełna,  
 wystąpiło zdarzenie losowe (wymienić jakie?) .....

**IV. ZDARZENIE LOSOWE**

1. Data wystąpienia zdarzenia .....
2. Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego .....
- .....

**V. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ:\***

- a) całkowite lub częściowe pokrycie 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,
- b) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w tym w szczególności zakup podręczników, lektur, encyklopedii, pomocy dydaktycznych w tym komputery, akcesoria komputerowe oraz edukacyjne programy komputerowe, stroju na zajęcia wf i innych pomocy edukacyjnych,
- c) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegów),
- d) świadczenie finansowe – przyznawane jest tylko w indywidualnych przypadkach. Należy załączyć uzasadnienie.

**\* właściwe zakreślić**

**VI. OŚWIADCZENIE O LICZBIE OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki

			<b>w stosunku do ucznia/słuchacza</b>	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**VII. ŹRÓDŁA DOCHODU NETTO W RODZINIE Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE  
WNIOSKU (do oświadczenia należy dołączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby  
wymienionej w pkt. VI):**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj dochodu</b>	<b>Kwota</b>
1.	Wynagrodzenie za pracę: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło (łącznie kwota)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny, dodatki, zasiłek pielęgnacyjny itp.)	
3.	Stałe lub okresowe zasiłki z pomocy społecznej	
4.	Dodatek mieszkaniowy	
5.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, świadczenia przedemerytalne	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowe x 308,00 zł)	
9.	Dochody z działalności gospodarczej - opodatkowane na zasadach ogólnych - opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa)**	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny)	
11.	Inne dochody	
	<b>DOCHÓD RAZEM</b>	
	<b>Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie</b>	



## Informacja dotycząca ochrony danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Urząd Gminy Drużbice, Drużbice 77A, 97-403 Drużbice
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydawania decyzji oraz prowadzenia postępowania administracyjnego dotyczącego przyznawania pomocy materialnej, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**Załączniki** (proszę właściwie zaznaczyć)..

- a) zaświadczenie z zakładu pracy albo oświadczenie o wysokości dochodów netto uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku ,
- b) kserokopia odcinka od renty, emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
- c) zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z Pomocy Społecznej,
- d) alimenty (wyroki sądowe dotyczące alimentów lub ugody zawarte przed sądem lub przekaz/przelew pieniężny dokumentujący wysokość alimentów lub aktualne zaświadczenie od komornika o nieściągalności alimentów, bądź o wysokości ściąganych alimentów ),
- e) w przypadku, gdy nie ma możliwości załączenia powyższych dokumentów oświadczenie rodzica *pod rygorem odpowiedzialności karnej* dotyczące wysokości otrzymywanych alimentów lub wyjaśnienia braku alimentów,
- f) zaświadczenie z uczelni wyższej lub oświadczenie potwierdzające tryb pobieranej nauki oraz fakt korzystania (bądź nie) ze stypendium socjalnego,
- g) w przypadku osób bezrobotnych zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy lub oświadczenie informujące o wysokości pobieranego zasiłku dla bezrobotnych lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych,
- h) zaświadczenie, kserokopia nakazu płatniczego za rok, w którym składany jest wniosek albo oświadczenie wnioskodawcy o wielkości posiadanego gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych,
- i) kserokopia umowy dzierżawy albo umowy oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę,
- j) kserokopia dowodu zapłaty składki na ubezpieczenie społeczne rolników,
- k) zaświadczenie naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania oraz kserokopia dowodów opłacania składek w ZUS w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli prowadzona działalność opodatkowana jest na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne wraz z oświadczeniem o osiągniętym dochodzie netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,
- l) zaświadczenie naczelnika właściwego urzędu skarbowego albo oświadczenie zawierające informację o wysokości:
  - przychodu,
  - kosztów uzyskania przychodu,
  - różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania,
  - dochód z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadku, o której mowa w ust. 6 ustawy o pomocy społecznej,
  - należnego podatku,
  - odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej, jeśli prowadzona działalność opodatkowana jest na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych (kwota dochodu za poprzedni rok kalendarzowy/liczbę miesięcy), a jeżeli nie prowadzono działalności w poprzednim roku – oświadczenie o osiągniętym dochodzie netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,
- m) oświadczenie o wysokości dochodów uzyskanych z prac dorywczych,
- n) oświadczenie o dochodach i świadczeniach uzyskanych za granicą,
- o) zaświadczenie o nauce w szkole, której organem prowadzącym nie jest Gmina Drużbice, w szczególności o kontynuowaniu nauki w szkole ponadpodstawowej,
- p) kserokopia dokumentu określającego datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość utraconego dochodu.