

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**  
DLA UCZNIÓW SZKOŁ, OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW  
NA ROK SZKOLNY 2023/2024

**I. WNIOSKODAWCA** (właściwe zaznaczyć X)

<input type="checkbox"/> rodzic/opiekun prawny ucznia	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły
---	---	--

**II. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko	
PESEL:	Nr telefonu:
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	

**III. DANE UCZNIÓW**

<b>Imię i nazwisko ucznia:</b>	PESEL:
Nazwa szkoły / Klasa	
Typ szkoły: (właściwe zaznaczyć) (podstawowa, ponadpodstawowa, (liceum, technikum, branżowa), policealna, przysposabiająca do pracy, kolegium, inne (.....))	
<b>Imię i nazwisko ucznia:</b>	PESEL:
Nazwa szkoły / Klasa	
Typ szkoły: (właściwe zaznaczyć) (podstawowa, ponadpodstawowa, (liceum, technikum, branżowa), policealna, przysposabiająca do pracy, kolegium, inne (.....))	
<b>Imię i nazwisko ucznia:</b>	PESEL:
Nazwa szkoły / Klasa	
Typ szkoły: (właściwe zaznaczyć) (podstawowa, ponadpodstawowa, (liceum, technikum, branżowa), policealna, przysposabiająca do pracy, kolegium, inne (.....))	
<b>Imię i nazwisko ucznia:</b>	PESEL:

Nazwa szkoły / Klasa	
Typ szkoły: <i>(właściwe zaznaczyć)</i> (podstawowa, ponadpodstawowa, (liceum, technikum, branżowa), policealna, przysposabiająca do pracy, kolegium, inne (.....))	
Imię i nazwisko ucznia:	PESEL:
Nazwa szkoły / Klasa	
Typ szkoły: <i>(właściwe zaznaczyć)</i> (podstawowa, ponadpodstawowa, (liceum, technikum, branżowa), policealna, przysposabiająca do pracy, kolegium, inne (.....))	
Imię i nazwisko ucznia:	PESEL:
Nazwa szkoły / Klasa	
Typ szkoły: <i>(właściwe zaznaczyć)</i> (podstawowa, ponadpodstawowa, (liceum, technikum, branżowa), policealna, przysposabiająca do pracy, kolegium, inne (.....))	

#### IV. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO

LP.		Podać rodzaj zajęć oraz organizatora
1.	Częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia organizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą: wyjazdy do kina, teatru, wycieczki szkolne, obozy, kolonie, zielone szkoły, nauka języków obcych, nauka gry na instrumencie, zajęcia muzyczne, taneczne, sportowe, komputerowe, zajęcia na basenie i inne.	
		Zaznaczyć właściwe
2.	<b>Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, zakup:</b> Podręczników, lektur, encyklopedii, słowników, atlasów i innych wydawnictw niezbędnych w procesie edukacyjnym, przyborów i artykułów szkolnych, plecaków, stroju i obuwia gimnastycznego, mundurków szkolnych, odzieży sportowych oraz innych artykułów wymaganych w zależności od profilu szkoły i niezbędnych do uczestnictwa w zajęciach edukacyjnych, komputera, dyktafonu, drukarki, oprogramowania, inne artykuły i urządzenia niezbędne do realizacji procesu dydaktycznego	<input type="checkbox"/>
3.	Dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów, całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w szczególności zakwaterowania (internat, bursa), transportu do szkoły środkami komunikacji zbiorowej	<input type="checkbox"/>

**V. Uczeń otrzymuje/stara się w roku szkolnym 2023/2024 inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwie zaznaczyć)**

- TAK** (należy uzupełnić poniższą tabelę)  
 **NIE**

1.	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres, za który przyznano stypendium	od ..... roku do ..... roku

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**VI. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (ZAZNACZYĆ MIN. DWA ASPEKTY)**

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)

1.	Bezrobocie	
2.	Niepełnosprawność	
3.	Ciężka lub długotrwała choroba	
4.	Wielodzietność	
5.	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekunco – wychowawczej	
6.	Alkoholizm	
7.	Narkomania	
8.	Rodzina jest niepełna	
9.	Zdarzenie losowe (jakie?).....	

**VII. Wypełniają tylko osoby, które korzystają ze świadczeń z ustawy o pomocy społecznej.**

Oświadczam, że w miesiącu **poprzedzającym** miesiąc złożenia niniejszego wniosku o stypendium korzystałam/em wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie (właściwie zaznaczyć):

- zasiłek stały,  
 zasiłek okresowy,  
 zasiłek celowy  
 inne(jakie?).....

i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**VIII. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA**

**Oświadczam, że:**

a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób:

(przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące)

LP.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy
1				
2				
3				
4				
5				

6				
7				
8				
9				
10				

b) dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o stypendium szkolne wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego (również w przypadku utraty lub uzyskania dochodu) – **udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem** (np. świadectwo pracy, umowa o pracę) – wyniosły:

Lp.	Źródło dochodu	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Wysokość dochodu netto w PLN z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
1	Dochody z gospodarstwa rolnego ..... ha przeliczeniowych x 345 zł		
2	Wynagrodzenie ze stosunku pracy		
3	Emerytura, zasiłek przedemerytalny		
4	Renta inwalidzka, rodzinna		
5	Renta socjalna		
6	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego		
7	Zasiłek pielęgnacyjny		
8	Świadczenia pielęgnacyjne		
9	Dodatek mieszkaniowy, energetyczny		
10	Alimenty		
11	Fundusz alimentacyjny		
12	Zasiłek, stypendium dla bezrobotnych		
13	Dochody z działalności gospodarczej		
15	Stypendia, praktyki zawodowe		
16	Zasiłek chorobowy		
17	Prace dorywcze		
18	Inne (wymienić jakie?) .....		
<b>Łączny dochód</b>			
<b>Ilość osób w rodzinie</b>			
<b>Dochód na osobę w rodzinie</b>			

## IX. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany/a **oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 kodeksu karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.)** – „Kto, składając zeznanie lub oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę lub składa fałszywe oświadczenie, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – **oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.**

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Warcie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Nienależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90 o ust 5 cyt. na wstępie ustawy).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z Rozporządzeniem 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).

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną MOPS w Warcie o **przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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).**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Proszę o przekazanie środków pieniężnych otrzymanych w ramach niniejszego stypendium na konto nr:

.....,

którego właścicielem jest .....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

## X. WYPEŁNIA ORGAN PRYZNAJĄCY STYPENDIUM

Ogółem dochód na osobę w rodzinie wyniósł.....

- wnioskodawca spełnia kryteria przyznania pomocy,
- wnioskodawca nie spełnia kryteriów przyznania pomocy.

.....  
(data i podpis osoby dokonującej analizy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

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 Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Warcie ul. kpt. St. Skarżyńskiego 12, 98-290 Warta, tel/fax: +48 (43) 829 40 29, email: [mgops\\_warta@post.pl](mailto:mgops_warta@post.pl)
- 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](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia i przyznania prawa do świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty.
- 4) Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – zwanej dalej Ustawą. Podstawą przetwarzania danych może być również art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji celu określonego w pkt. 3. Zgoda może być w dowolnym czasie wycofana.
- 5) Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki, tj. przez okres .....
- 6) Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 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) w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, przysługuje Pani/Panu prawo do jej wycofania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
  - e) 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 wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
- 9) Państwa dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie Administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Pani/Pana dane osobowe będą również udostępnione podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów łączących te podmioty z Administratorem, w tym podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie .