Pęcław, dnia ……………………………

**Do  
Wójta Gminy Pęcław**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**Wnioskodawca   
\*1:** ................................................................................................................................................

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy, dodatkowo nazwa szkoły w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor)*

Przedkładam wniosek o udzielenie stypendium szkolnego dla ucznia/słuchacza.

1. **Dane dotyczące ucznia/słuchacza:**
   1. Imię i nazwisko .........................................................................................................
   2. Data urodzenia .........................................................................................................
   3. Imiona rodziców ........................................................................................................
   4. Adres zamieszkania ...................................................................................................

***(zamieszkanie ucznia na terenie gminy Pęcław winno być potwierdzone przez Ewidencję Ludności w  Urzędzie Gminy Pęcław)***

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

(data, podpis i pieczęć pracownika ewidencji ludności Urzędu Gminy Pęcław)

* 1. Szkoła/kolegium/klasa ...............................................................................................

Adres szkoły/kolegium ………………………………………………………………………………………….

***(realizacja obowiązku szkolnego winna być potwierdzona przez przedstawiciela danej szkoły)***

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

(data i podpis i pieczęć przedstawiciela szkoły)

1. **UZASADNIENIE WNIOSKU.**

*(Wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna)*

***…………………………………………………………………………………………………………………………..***

***….……………………………………………………………………………………………………………………….***

***…………………………………………………………………………………………………………………………..***

***….…………………………………………………………………………………………………………………….…***

- 2 -

1. **Sytuacja rodzinna ucznia :**
   1. Liczba osób w rodzinie **\*2** ......................................... w tym rodzeństwo w wieku poniżej 24. roku życia ..........................................
   2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto)**\*3** rodziny uzyskanego   
      w miesiącu ……………… 20…….. r.
      1. wynagrodzenie ze stosunku pracy ........................ zł.
      2. działalność gospodarcza wykonywana osobiście (w tym umowy o dzieło i zlecenia):
         1. ...................................................... .........................zł
         2. ...................................................... .........................zł
         3. ...................................................... .........................zł
      3. dochody z gospodarstwa rolnego/ha przeliczeniowe …….……………… ha

kwota 345,- zł x ha = .........................zł

* + 1. emerytura – renta, renta strukturalna .........................zł
    2. renta socjalna, .........................zł
    3. świadczenia rodzinne:

a)zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego ........................zł

b)zasiłek pielęgnacyjny .........................zł

c)świadczenie pielęgnacyjne .........................zł

* + 1. zasiłek dla bezrobotnych .........................zł
    2. zasiłki z pomocy społecznej .........................zł
    3. alimenty .........................zł
    4. dodatek mieszkaniowy .........................zł
    5. inne dochody .........................zł
    6. pobierane inne stypendia o charakterze socjalnym .........................zł

**Dochód miesięczny w rodzinie wyniósł .........................zł**

*(Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniem o ich wysokości, odcinkiem pobranej emerytury/renty lub potwierdzeniem o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej)*

- 3 -

3. Wydatki rodziny:

1. alimenty na rzecz innych osób w miesiącu ………………… 20…. r. wyniosły ............................... zł. ….. gr.
2. opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w internacie,    bursie lub ośrodku zapewniającym całodobowe utrzymanie w sierpniu 20……. r. wyniosła ............... zł. ….. gr.

*(Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, decyzją lub zaświadczeniem oraz dowodem wpłaty).*

1. Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wyniósł ................................................ zł.

*(Od sumy dochodów należy odjąć sumę wydatków i wynik podzielić przez liczbę osób w rodzinie.)*

1. Wnioskowana forma/formy stypendium szkolnego inne niż forma świadczenia pieniężnego, jaka/jakie?
   1. …………………………………………………………………………………
   2. …………………………………………………………………………………
   3. …………………………………………………………………………………

**IV. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:**

* powyższe dane są prawdziwe,
* zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego, niezwłocznie powiadomię Urząd Gminy w Pęcław o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

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

(podpis osoby ubiegającej się o stypendium**\*4**

Do wniosku załączam:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)……………………………………………………………………………………………

- 4 -

**VI. Opinia dyrektora szkoły/kolegium**

(opinię zasięga organ przyznający stypendium)

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

……………………………………………

(data, podpis dyrektora)

**VII. Adnotacje komisji:**

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

……………………………………………

data, podpis przewodniczącego komisji)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**POUCZENIE:**

\*1 Wniosek mogą złożyć:

- rodzice ucznia,

- prawni opiekunowie,

- pełnoletni uczeń,

- dyrektor szkoły/kolegium.

\*2 Uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym,

\*3 Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku nie  przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty kryterium dochodowego 600,- zł (netto).

\*4 W przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka,  a w przypadku osoby pełnoletniej osoba ubiegająca się o stypendium.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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:*

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Pęcław, Pęcław 28; 67-221 Pęcław, tel. +48 76 831 71 26 e-mail: [gmina@peclaw.eu](mailto:gmina@peclaw.eu)
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): [iodo@amt24.biz](mailto:iodo@amt24.biz) tel. 76/3000140
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania decyzji.
* Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO -przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty w zakresie niezbędnym do wydania decyzji.
* Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
* Dane przetwarzane będą przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, uwzględniając czas przedawnienia roszczeń.
* Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
* Podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do wydania decyzji.
* Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wydania decyzji.