

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sieprawiu**  
**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego**  
**w roku szkolny ..... / .....**

**1. DANE WNIOSKODAWCY**

<input type="checkbox"/> Rodzic, opiekun prawny <input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka	
Imię i nazwisko	
PESEL	Data urodzenia
Adres zamieszkania	Telefon

**2. DANE UCZNI**

Imię i nazwisko	
PESEL	Data i miejsce urodzenia
Adres zamieszkania	Imiona rodziców
Nazwa szkoły	Potwierdzenie szkoły/kolegium/ośrodka (pieczęć i podpis)
Adres szkoły	
Klasa/rok nauki	

**3. DANE CZŁONKÓW RODZINY POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**4. DANE O DOCHODACH RODZINY**

Łączny dochód z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku (netto)	
Liczba osób w rodzinie	
Dochód na osobę w rodzinie (netto)	

**5. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ UCZNI**

Bezrobocie	<input type="checkbox"/>
Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>
Ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>
Wielodzietność	<input type="checkbox"/>
Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych	<input type="checkbox"/>
Alkoholizm lub narkomania	<input type="checkbox"/>
Niepełność rodziny	<input type="checkbox"/>
Zdarzenie losowe	<input type="checkbox"/>

## 6. WNIOSKOWANA FORMA POMOCY

Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	<input type="checkbox"/>
Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	<input type="checkbox"/>
Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w ramach planu nauczania	<input type="checkbox"/>
Świadczenie pieniężne na pokrycie kosztów udziału związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania	<input type="checkbox"/>
Świadczenie pieniężne	<input type="checkbox"/>

## 7. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH

Nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych	<input type="checkbox"/>
Otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych	<input type="checkbox"/>
Jakie?	Wysokość:

## 8. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## 9. OŚWIADCZENIE

- 1) Zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego;
- 2) Zapoznałam/em się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Siepraw;
- 3) Zobowiązuje się do gromadzenia oryginałów rachunków/faktur potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich organowi przyznającemu stypendium szkolne;
- 4) Niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego;
- 5) Uprzedzony o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny ((Dz.U z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm) za podanie nieprawdy lub zatajenia prawdy oświadczam, że przedstawione dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### **Klauzula zgody**

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

### **Część 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) informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy społecznej w Sieprawiu
- 2) Kontakt z Inspektorem ochrony danych możliwy jest poprzez adres email:iod@siepraw.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego oraz innych załączonych dokumentach – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
- 4) Pani/pana dane osobowe przechowywane będą do momentu zakończenia procesu realizacji wniosku, a następnie przechowywane w archiwum, zgodnie z oznaczeniem teczki dokumentacyjnej wg rzeczowego wykazu akt.
- 5) Pani/pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do 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 nadziedzego.
- 8) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.