Załącznik nr 1

do uchwały nr

Rady Miejskiej w Suwałkach

z dnia

Suwałki, dnia ……………………

Numer wniosku………………..

Prezydent Miasta Suwałk

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

na rok szkolny …………………………..

**UWAGA:** Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się

do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno – wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego – do 15 lutego danego roku szkolnego, słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – do dnia 15 października danego roku szkolnego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJE O UCZNIU** | | | | | | |
| **1. Wnioskodawca** | | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | |
| Numer telefonu | |  | | | | |
| Określenie wnioskodawcy  (należy zaznaczyć „x”) | | rodzic  opiekun prawny  pełnoletni uczeń  dyrektor szkoły  dyrektor ośrodka  dyrektor kolegium pracowników służb społecznych | | | | |
| **2. Informacje o szkole** | | | | | | |
| ………………………………  *(pieczęć szkoły)* | | | | | | |
| **3. Dane osobowe ucznia** | | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | |
| Nazwa i adres szkoły | |  | | | | |
| Klasa | |  | | | | |
| **4.** **Informacja o sytuacji rodzinnej ucznia** | | | | | | |
| □ bezrobocie  □ niepełnosprawność  □ ciężka lub długotrwała choroba  □ wielodzietność  □ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych  □ alkoholizm  □ narkomania  □ rodzina niepełna  □ zdarzenie losowe …………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| **II. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA** | | | | | | |
| **1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:** | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | | **Miejsce pracy/nauki** |
| 1 |  | |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  |
| 4 |  | |  |  | |  |
| 5 |  | |  |  | |  |
| 6 |  | |  |  | |  |
| 7 |  | |  |  | |  |
| 8 |  | |  |  | |  |
| 9 |  | |  |  | |  |
| 10 |  | |  |  | |  |
| **2. Dochody gospodarstwa domowego**  **(podawane kwoty należy udokumentować oświadczeniem, składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”)** | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | | | | **Wysokość w zł (netto) w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku** | |
| 1 | wynagrodzenie ze stosunku pracy (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa agencyjna) | | | |  | |
| 2 | działalność gospodarcza | | | |  | |
| 3 | praca za granicą | | | |  | |
| 4 | zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego | | | |  | |
| 5 | świadczenia pielęgnacyjne | | | |  | |
| 6 | zasiłek pielęgnacyjny | | | |  | |
| 7 | stałe zasiłki z pomocy społecznej | | | |  | |
| 8 | emerytura, renta, renta inwalidzka i rodzinna, świadczenie rehabilitacyjne i chorobowe, świadczenie/zasiłek przedemerytalne | | | |  | |
| 9 | alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego | | | |  | |
| 10 | zasiłek dla bezrobotnych | | | |  | |
| 11 | dodatek mieszkaniowy | | | |  | |
| 12 | dodatek energetyczny | | | |  | |
| 13 | dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych x stawka za 1 ha przeliczeniowy) | | | |  | |
| 14 | stypendia studenckie, praktyki zawodowe | | | |  | |
| 15 | inne dochody (wpisać jakie, np. praca dorywcza)  …..……………………………………………………………… | | | |  | |
| **Łączny dochód gospodarstwa domowego** | | | | |  | |
| Oświadczam, że maja rodzina składa się z …………. osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi …………………………… zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………..…… zł). | | | | | | |
| **3. Wniosek dotyczy następującej formy stypendium (należy zaznaczyć „x”)** | | | | | | |
| * całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania lub udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą | | | | | | |
| * pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników | | | | | | |
| * całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół podstawowych i słuchaczy kolegiów) | | | | | | |
| * w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach, o których mowa wyżej nie jest możliwe lub celowe | | | | | | |

**Pouczenie:**

1. Otrzymujący stypendium szkolne są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
2. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie [przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=24-06-2018&qplikid=217#P217A2).

…………………………………. ………….…………………….

*(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)*

**Obowiązek informacyjny:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Suwałkach ul. Mickiewicza 1, reprezentowany przez Prezydenta Miasta Suwałk - tel. 87 5628100.
2. W sprawie ochrony danych osobowych, może Pani/Pan kontaktować się pod adresem [iod@um.suwalki.pl](mailto:iod@um.suwalki.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu wykonywania przez Urząd Miejski w Suwałkach ustawowych zadań publicznych, określonych m.in. w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz w innych regulacjach.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych (oprócz ustawowego obowiązku) jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych tj. kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych przez okres 5 lat.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie jest obowiązkowe.
10. Pani/Pana dane osobowe  nie będą poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
11. Niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych może skutkować pozostawieniem wniosku  bez rozpatrzenia.