

Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socialnym w formie stypendium szkolnego na rok szkolny 2023/2024

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko										
Numer PESEL										
Adres zamieszkania										
Adres do korespondencji										
Tel. kontaktowy										
Określenie wnioskodawcy*	<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun prawny <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium									

2. Dane ucznia ubiegającego się o pomoc materialną:

Lp	Nazwisko i imię ucznia	Numer PESEL ucznia	Miejsce zamieszkania ucznia	Nazwisko i imię ojca	Nazwisko i imię matki	Nazwa i adres szkoły, klasa

* Właściwe zaznaczyć wstawiając znak

3. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię członka rodziny	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Stopień pokrewieństwa

4. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

Uzasadnienie powodu przyznania pomocy*:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trudna sytuacja materialna | <input type="checkbox"/> Alkoholizm |
| <input type="checkbox"/> Bezrobocie | <input type="checkbox"/> Narkomania |
| <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> Rodzina jest niepełna |
| <input type="checkbox"/> Ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> Zdarzenia losowe (jakie?) |
| <input type="checkbox"/> Wielodzietność | |
| <input type="checkbox"/> Brak umiejętności wykonywania funkcji
opiekunczo-wychowawczej | |
| | <input type="checkbox"/> Inne (jakie? Opisać poniżej) |
| | |
| | |
| | |

* Właściwie zaznaczyć wstawiając znak ☒

5. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej*:

całkowitego lub częściowego pokrycia 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, w tym w szczególności:

- a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych,
- b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę,
- c) opłat za udział w wycieczkach i imprezach organizowanych przez szkołę,
- d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.

pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu:

- a) podręczników do nauki, słowników i lektur szkolnych,
- b) odzieży sportowej i obuwia sportowego,
- c) przyborów szkolnych,
- d) komputera i edukacyjnych programów komputerowych,
- e) innych pomocy dydaktycznych niezbędnych do pracy na lekcji.

całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, uczniom szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych, w tym w szczególności: opłat za zakwaterowanie poza miejscem zamieszkania, opłat za przejazdy do szkoły lub kolegium, czesnego pobieranego za naukę lub innych wydatków związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.

Stypendium szkolne może być również przyznane w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
miejscość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z 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 (RODO), na stronie https://ops-wrzesnia.biuletyn.net/fls/bip_pliki/2023_01/BIPF5F1439B90BC4Z/klauzula_swadczenia OPS Wrzesnia 2023.pdf umieszczone zostały szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych. Szczegółowe Klauzule Informacyjne umieszczone są również przy wejściu do Ośrodka.

.....
miejscość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* Właściwe zaznaczyć wstawiając znak

6. Sposób wypłaty stypendium:

Nazwisko i imię wnioskodawcy	
Adres wnioskodawcy	

Przyznane świadczenie proszę przekazać na konto bankowe nr:

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

Nazwisko i imię właściciela konta	
--	--

wypłata gotówkowa

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* Właściwie zaznaczyć wstawiając znak

Załączniki do wniosku:

Załącznik nr 1 - Oświadczenie o dochodach do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w firmie stypendium szkolnego na rok szkolny 2023/2024

Oświadczenie o dochodach do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego na rok szkolny 2023/2024

1. Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:	
Osiągnięte dochody:	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy:	<input type="checkbox"/> zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia ¹⁾
Z umowy zlecenia, o dzieło:	<input type="checkbox"/> zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia ¹⁾
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych:	<input type="checkbox"/> decyzja
Zasiłek dla bezrobotnych i inne świadczenia otrzymywane z Powiatowego Urzędu Pracy:	<input type="checkbox"/> decyzja
Alimenty:	<input type="checkbox"/> orzeczenie sądu <input type="checkbox"/> oświadczenie <input type="checkbox"/> dowód wpłaty
Fundusz alimentacyjny:	<input type="checkbox"/> decyzja
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami:	<input type="checkbox"/> decyzja
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna, świadczenie rodzicielskie:	<input type="checkbox"/> decyzja
Dodatek mieszkaniowy:	<input type="checkbox"/> decyzja
Dodatek energetyczny:	<input type="checkbox"/> decyzja
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego:	<input type="checkbox"/> decyzja
Zasiłek okresowy z pomocy społecznej:	<input type="checkbox"/> decyzja
Zasiłek stały z pomocy społecznej:	<input type="checkbox"/> decyzja
Dochód z gospodarstwa rolnego:	<input type="checkbox"/> zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych, <input type="checkbox"/> dowód opłacania składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne rolników
Inne dochody (wymienić jakie: np. praca dorywcza, pomoc rodziny):	<input type="checkbox"/> oświadczenie
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego rodziny (dla osoby w rodzinie kryterium dochodowe 600 zł)	<input type="checkbox"/> zaświadczenie lub oświadczenie

1) Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu;
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty:
Na zasadach ogólnych:	<input type="checkbox"/> dochody z działalności gospodarczej prowadzonej na zasadach ogólnych w poprzednim roku podatkowym należy dokumentować na podstawie zaświadczenia o dochodach z Urzędu Skarbowego oraz oświadczenia o ilości miesięcy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku. ²⁾
W formie zryczałtowanego podatku dochodowego lub karty podatkowej:	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z Urzędu Skarbowego zawierające informację o prowadzeniu działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym <input type="checkbox"/> oświadczenie o osiągniętym dochodzie netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku <input type="checkbox"/> dowód opłacania składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne

2.	Łączny dochód netto rodziny (suma wymienionych dochodów)	zł
2.1	Ilość osób wchodzących w skład gospodarstwa	
2.2	Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym	zł

Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego.		
Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów

W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć orzeczenie sądu zobowiązujące do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

- Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrześni, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenie dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.
- Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
- Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
data i podpis wnioskodawcy

2) W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą: opodatowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych - za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym że dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazanego w zeznaniu podatkowym złożonym za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO przeznaczona dla klientów OPS ubiegających się o świadczenia

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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), zwane dalej RODO, Administrator informuje, że:

1. Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrześni z siedzibą przy ul. Fabrycznej 14, 62-300 Września.

2. Inspektor Ochrony Danych

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Ośrodka, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z powołanym Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: iod@lesny.com.pl

3. Podstawa prawna przetwarzania

Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. art. 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

4. Cel przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia uprawnienia do świadczeń.

5. Odbiorcy danych

Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty na podstawie stosownych umów zawartych z Ośrodkiem Pomocy Społecznej we Wrześni. W przypadku braku właściwości tut. OPS, Pani/Pana dane trafią do organu właściwego.

6. Okres przechowywania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa upoważniające do zachowania, kontroli i archiwizacji pozyskanych danych, zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

7. Prawa osób, których dane są przetwarzane

W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych, sprostowania danych, a także prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych jeśli jest możliwe i na zasadach wynikających z RODO.

8. Dobrowolność podania danych osobowych

- 1) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do ustalenia uprawnień do świadczeń wynikającym z art. 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
- 2) Konsekwencją niepodania tych danych będzie pozostawienie Pani/Pana wniosku bez rozpoznania.

9. Profilowanie

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej we Wrześni.

.....
(data i czytelny podpis)