**WNIOSEK DO BURMISTRZA MIASTA I GMINY PRABUTY O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

|  |
| --- |
| **ADNOTACJA URZĘDU MIASTA I GMINY W PRABUTACH** |
| **NUMER WNIOSKU** |  |
|  **DATA WPŁYWU** |  |

|  |
| --- |
| **1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** |
|  | **Wnioskodawca:** □ Rodzic □ Pełnoletni Uczeń □ Dyrektor Szkoły |
| Imię i nazwisko: |
| PESEL: |
| Adres stałego zameldowania |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| W przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne, niż miejsce zameldowania lub w razie jego braku, podać miejsce aktualnego pobytu |  |
| Ulica (nr domu/lokalu): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Telefon: |

|  |
| --- |
| **2. DANE OSOBOWE UCZNIA/SŁUCHACZA\*** |
|  | Imię i nazwisko: |
| Data urodzenia: |
| Adres zamieszkania ucznia |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Nazwa szkoły **(proszę wpisać pełną nazwę szkoły):** | Klasa:  |

\* niepotrzebne należy skreślić

|  |
| --- |
| **3. POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/ SŁUCHACZA\*** **DO SZKOŁY** |
|   **Podpis, pieczątka dyrektora szkoły Pieczątka szkoły**  |

 \* niepotrzebne należy skreślić

|  |
| --- |
| **4. ZDARZENIE LOSOWE** |
| **4.1. Data wystąpienia zdarzenia** |  |
| **4.2. Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… |

|  |
| --- |
| **5. WNIOSEK DOTYCZY NASTĘPUJĄCEJ FORMY ZASIŁKU**(należy zaznaczyć stawiając znak **X**) |
|  | □ | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, biletów miesięcznych na dojazd na zajęcia edukacyjne, zakup pomocy i przyborów szkolnych |
| □ | świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |

**6. Złożenie wniosku zostało poprzedzone wywiadem środowiskowym przeprowadzonym przez upoważnionego pracownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Prabutach**

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

|  |
| --- |
| **7. FORMY PRZEKAZANIA ZASIŁKU SZKOLNEGO** |
| Nazwa Banku: |
| Konto bankowe | □ | Nr konta  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wypłata w punkcie kasowym banku  | □ |  |

**POUCZENIE**

**1**. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego (art. 90e ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. t.j. z 2018r. poz. 1457).

**2.** O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art.90 e ust. 4 z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. t.j. z 2018r., poz. 1457).

 **3.** Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny przekładają tylko dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe.

**OŚWIADCZENIA**

**1. W przypadku powzięcia informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Burmistrza o powyższym.**

**2. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedstawione przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

**3. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dołączonej do niniejszego wniosku.**

 …………………………………....

 Data i podpis wnioskodawcy

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, tj. data urodzenia, numeru telefonu, numer PESEL zwarte we wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego – w celu rozpatrzenia wniosku.

 ………………………………………

 data i podpis wnioskodawcy

*W stosunku do danych osobowych, które przetwarzamy na podstawie Państwa zgody, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania Państwa danych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem.*

*\* niepotrzebne skreślić*