**WNIOSEK DO BURMISTRZA MIASTA I GMINY PRABUTY**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

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

|  |
| --- |
| **I. 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):** | ***Nr domu/lokalu*):** | **Kod pocztowy:** | **Miejscowość:** |
| **Telefon:**  |

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

\* niepotrzebne należy skreślić

|  |
| --- |
| **III. POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/ SŁUCHACZA\*****DO SZKOŁY** |
|  |
|  **podpis** **pieczątka dyrektora szkoły pieczątka szkoły** |

\* niepotrzebne należy skreślić

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACJE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO (właściwe zaznaczyć** **X)** |
| 1. | BEZROBOCIE |  |
| 2. | NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ |  |
| 3. | CIĘŻKA I DŁUGOTRWAŁA CHOROBA |  |
| 4. | WIELODZIETNOŚĆ |  |
| 5. | BRAK UMIJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ |  |
| 6. | ALKOHOLIZM |  |
| 7. | NARKOMANIA |  |
| 8. | NIEPEŁNA RODZINA |  |
| 9. | BRAK MOŻLIWOŚCI UZYSKANIA DOCHODÓW WYSTARCZAJACEJ DLA UTRZYMANIA RODZINY KWOCIE |  |
| 10. | WYSTĄPIŁO ZDARZENIE LOSOWE (wpisać jakie)…………………………………………………………………….. |  |

**Uzasadnienie wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej (opis sytuacji ekonomicznej rodziny, podanie przyczyny powodującej trudną sytuację materialną) PROSZĘ WYPEŁNIĆ**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **V. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (właściwe zaznaczyć X**) |
| **1.** | CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH, W TYM WYRÓWNAWCZYCH, REALIZOWANYCH W SZKOLE LUB POZA SZKOŁĄ. RODZAJ ZAJĘĆ (wymienić jakie np. język obcy, zielona szkoła, wycieczki szkolne)…………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| **2.** | POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM - w szczególności zakup podręczników oraz innej pomocy …………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| **3.** | CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA (adres internatu, potwierdzona kwota odpłatności za internat i wyżywienie w skali miesiąca) |  |

 **VI. INFORMACJA O OTRZYMYWANYCH INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (podkreślić właściwe)**

**• TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa instytucji, która przyznała stypendium |  |
| 2. | Miesięczna wysokość stypendium |  |
| 3. | Okres, na który przyznano stypendium | **od ………………………. roku, do ………………………. roku** |

Jeżeli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych do wniosku należy dołączyć dokument (umowę, decyzję o przyznaniu) lub zaświadczenie, w którym określona będzie wysokość stypendium, okres na jaki zostało przyznane praz przez kogo zostało przyznane.

 **• NIE**

|  |
| --- |
| **VII. DANE RODZINY UCZNIA/SŁUCHACZA\*:**( proszę wypisać wszystkich członków rodziny) |
| LP. | IMIĘ I NAZWISKO | POKREWIEŃSTWO | MIEJSCE PRACY/NAUKI(pracujący, uczeń/przedszkolak, student, emeryt, rencista, bezrobotny - zarejestrowany w Urzędzie Pracy, prowadzący własną działalność gospodarczą, prowadzący gospodarstwo rolne, niepracujący - nie zarejestrowany w Urzędzie Pracy) |
| 1. |  | **Wnioskodawca** |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |   |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

\* niepotrzebne należy skreślić

|  |
| --- |
| **VIII. FORMY PRZEKAZANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO** |
| Nazwa Banku:  |
| **Konto bankowe** | □ | Nr konta  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wypłata w kasie****Banku Spółdzielczego w Prabutach** | □ |  |

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

**.....................................................................................................................................................................................**

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

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

**X. Adnotacja o dodatku mieszkaniowym potwierdzona przez pracownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Prabutach**

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

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

|  |
| --- |
| **XI. ŹRÓDŁA DOCHODU NETTO W RODZINIE Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO****ZŁOŻENIE WNIOSKU LUB W PRZYPADKU ZMIANY DOCHODU Z MIESIĄCA SKŁADANIA** **WNIOSKU** |
| *Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie ustalony zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej* *(Dz.U. t.j. z 2021 r. poz. 2268 z późn.zm.).* |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** |   **Kwota** |
| 1. | Wynagrodzenie ze stosunku pracy (netto) |  |
| 2. | Emerytury |  |
| 3. | Renty inwalidzkie |  |
| 4. | Renta rodzinna |  |
| 5. | Świadczenie przedemerytalne |  |
| 6. | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| 7. | Stałe zasiłki z pomocy społecznej |  |
| 8. | Okresowe zasiłki z pomocy społecznej |  |
| 9. | Zasiłek rodzinny ( bez dodatków) |  |
| 10. | Dodatek z tytułu wychowania dzieci w rodzinie wielodzietnej |  |
| 11. | Dodatek z tytułu urlopu macierzyńskiego, wychowawczego |  |
| 12. | Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego |  |
| 13. | Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania |  |
| 14. | Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka |  |
| 15. | Zasiłek pielęgnacyjny |  |
| 16. | Specjalny zasiłek opiekuńczy |  |
| 17. | Zasiłek dla Opiekuna |  |
| 18. | Alimenty |  |
| 19. | Fundusz alimentacyjny |  |
| 20. | Dodatek mieszkaniowy |  |
| 21. | Dochody z gospodarstwa rolnego(Potwierdzenie przez Referat Podatków i Opłat Lokalnych) |  |
| 22. | Dochody z działalności gospodarczej |  |
| 23. | Umowy o dzieło |  |
| 24. | Umowy zlecenia |  |
| 25. | Prace dorywcze |  |
| 26. | Inne dochody |  |
| **Dochód razem:** |  |
| Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: |  |
| **Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie:** |  |

***Do wszystkich zaznaczonych źródeł dochodu przez Wnioskodawcę należy złożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu – zaświadczenia lub oświadczenia.***

**XII. OŚWIADCZENIA:**

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

2. Oświadczam, że powyższe dane obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny.

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

4. 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.

**XII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (właściwe zakreślić):**

1. Zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto lub oświadczenie za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku;

2. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku);  *Osoby bezrobotne powinny przedłożyć* ***aktualne*** *zaświadczenie z urzędu pracy o statusie bezrobotnego i wysokości uzyskiwanego zasiłku. Osoby, które nie pracują i nie są zarejestrowane w Urzędzie* ***Pracy składają oświadczenie z klauzulą odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia, że nie pracują i nie są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i nie podejmują prac dorywczych.***

3. Zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymywaniu świadczeń dla bezrobotnych;

4. Oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu;

5. Zaświadczenie lub decyzja z Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy) lub oświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń;

6. Zaświadczenie lub oświadczenie o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych;

7. Wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów lub zaświadczenie komornika o nieściągalności alimentów, ewentualnie oświadczenie o wys. alimentów;

8. Odcinek renty/emerytury lub oświadczenie o wysokości otrzymywanych świadczeń;

9. Oświadczenie o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych;

10. Informację o rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej, w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne należy złożyć oświadczenie o wysokości dochodu;

11. Inne dochody.

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

 **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 zgody1** na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, tj. data urodzenia, numer telefonu, numer PESEL, zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym – w celu rozpatrzenia wniosku.

……………………………………………
 *data i podpis*

*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.*

1 niepotrzebne skreślić