ZARZĄDZENIE NR 150/VIII/2022

Burmistrza Miasta Milanówka

z dnia 30.08 sierpnia 2022r.

w sprawie wprowadzenia zmiany wzoru wniosków o przyznanie zasiłku szkolnego oraz stypendium szkolnego.

Na podstawie § 13.1 oraz § 16.1 Regulaminu stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 548/LXVII Rady Miasta Milanówka z dnia 18 lipca 2022r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Milanówek, zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadza się zmianę wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego w brzmieniu załącznika nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wprowadza się zmianę wzoru wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego w brzmieniu załącznika nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Traci moc Zarządzenie Nr 021.7.2021 Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Milanówku z dnia 17 sierpnia 2021r. w sprawie wprowadzenia zmiany wzoru wniosków o przyznanie zasiłku szkolnego oraz stypendium szkolnego.

§ 4

Zarządzenie wchodzi z życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
MIASTA MILANÓWKA
Piotr Remiszewski

Patrycja Mączyńska
RADCA PRAWNY
WA/14878

Załącznik nr 1 do ZARZĄDZENIA Nr .....2022r.
Burmistrza Miasta Milanówka
z dnia .....2022 r.

2	
data wpływu wniosku	numer sprawy

Milanówek, dnia .....r.

WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
na rok szkolny 20...../20.....

Termin składania wniosku: ***od 1-15 września20.....r.***

I DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:

Wnioskodawca: *(zaznaczyć właściwe)*	☐ rodzic ucznia/opiekun prawny ☐ dyrektor szkoły	☐ pełnoletni uczeń ☐ z urzędu

Imię i Nazwisko:		
Adres zamieszkania/korespondencji		
Ulica (nr domu/lokalu):	*Kod pocztowy:*	*Miejscowość:*
Numer telefonu kontaktowego:		

I DANE OSOBOWE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM:

Imię i Nazwisko:												
PESEL:												*Data i miejsce urodzenia:*
Imię i Nazwisko ojca:												*Imię i Nazwisko matki:*
Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) ucznia												
Ulica (nr domu/lokalu):												*Kod pocztowy:* **05-822** *Miejscowość:* **Milanówek**
Adres zameldowania na pobyt stały, czasowy (wpisać, jeśli inny niż adres zamieszkania)												
Ulica (nr domu/lokalu):												*Kod pocztowy:* *Miejscowość:*

Typ szkoły:

Szkoła podstawowa ☐	*Liceum* ☐	*Technikum* ☐	*Zasadnicza szkoła zawodowa* ☐	*Policealna szkoła zawodowa* ☐	*Kolegium* ☐	*Inne* ☐

Nazwa szkoły:	*Klasa:*

III. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO: *(należy zaznaczyć wszystkie właściwe pozycje)*

1. W formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów, w tym:

- ☐ zajęć edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania
- ☐ zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych, innych pomocy edukacyjnych
- ☐ zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę
- ☐ opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych, kursów językowych, kursów komputerowych, nauki pływania lub innych zajęciach edukacyjnych
- ☐ opłat związanych z wyjściem do kina, teatru, muzeum zorganizowanego przez szkołę
- ☐ wycieczek szkolnych o charakterze edukacyjnym
- ☐ zajęć pozaszkolnych (muzycznych, plastycznych, sportowych i innych o charakterze edukacyjnym)
- ☐ transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne
- ☐ zakwaterowania w internacie lub bursie
- ☐ zajęć terapeutycznych
- ☐ zakupu przyborów i odzieży niezbędnych do nauki zawodu, np. w szkole fryzjerskiej
- ☐ zakupu okularów korekcyjnych
- ☐ abonamentu internetowego
- ☐ nauki

2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:

- ☐ zakup podręczników szkolnych, lektur i innych książek pomocnych w realizacji procesu edukacyjnego
- ☐ zakup pomocy dydaktycznych w tym specjalistycznych, edukacyjnych programów komputerowych
- ☐ zakup sprzętu dydaktycznego zgodnego z kierunkiem kształcenia
- ☐ zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, w tym zeszytów, długopisów, piórników, plecaków, tornistrów, podstawowego stroju sportowego itp.

zakup przedmiotów niestanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu dydaktycznego lub nywanie obowiązku szkolnego przez ucznia

3. Świadczenie pieniężne - uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

W przypadku wyboru formy 1 lub 3:

Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszego stypendium:

(właściwe zaznaczyć X):

- ☐ przekazem pocztowym na adres zamieszkania
- ☐ przelewem na poniższy numer konta bankowego:

V. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU:

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki
1	2	3	4	5
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z ośrodka pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

a) świadczenia rodzinne	
b) świadczenia z funduszu z alimentacyjnego	
c) dodatek mieszkaniowy / dodatek energetyczny	
RAZEM (a – c)	

3. Potwierdzenie pracownika socjalnego

Rodzina Pani/Pana ..... w miesiącu .....

(imię i nazwisko) (słownie nazwa miesiąca i rok)

☐ Uzyskała z pomocy społecznej dochód w wysokości .....zł *(zasiłek stały/okresowy)

☐ Nie korzystała z pomocy

Milanówek, dn. .....

.....
(czytelny podpis i pieczątka imienna pracownika socjalnego)

* do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze oraz świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

4. Źródła oraz kwoty miesięcznego dochodu (**netto**) rodziny uzyskanego z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku *(dochody należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami/oświadczeniami)*:

a) wynagrodzenie ze stosunku pracy z jednego miesiąca (netto)	
b) działalność gospodarcza na zasadach ogólnych lub na zasadach ryczałtu	
c) dochody z gospodarstwa rolnego	
d) emerytura/renta/ renta rodzinna/ renta socjalna (netto)	
e) świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy	
f) alimenty	
g) zasiłek dla bezrobotnych (netto)	
h) inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny (jakie?)	
RAZEM (a – h)	

5. Odliczenia od dochodu:

Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły ..... zł

wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem

6. **Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie**:

(od sumy dochodów z punktu 2,3 i 4 należy odjąć kwotę wykazaną w punkcie 5 i podzielić przez liczbę osób wykazanych w punkcie 1)

..... zł

7. Sytuacja społeczna w rodzinie:

RODZINA JEST PEŁNA *(zaznaczyć właściwe)*:

☐ tak ☐ nie

W RODZINIE WYSTĘPUJE *(zaznaczyć właściwe)*:

- ☐ bezrobocie
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ wielodzietność
- ☐ brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo - wychowawczych
- ☐ alkoholizm
- ☐ narkomania

V	OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:	
	Ja …… zamieszkały/a/ …… **oświadczam, że:**	
1.	**Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego – dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**	
2.	……, którego dotyczy wniosek otrzymuje/nie otrzymuje *(niepotrzebne skreślić)* *(imię i nazwisko stypendysty)* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ……..……miesięcznie na okres od …….. do …… .	
3.	W ciągu dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego rodzina moja uzyskała/nie uzyskała *(niepotrzebne skreślić)* dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny W wysokości …… Z tytułu …… ……* * w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu.	
4.	Zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Milanówek (Uchwała NR 548/LXVII/22) Rady Miasta Milanówka z dnia 18 lipca 2022r	
5.	Zostałam/em poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Centrum Usług Społecznych o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (skreślenia z listy uczniów, umieszczeniu w placówce opiekuńczo –wychowawczej, zmianie sytuacji materialnej rodziny itp.)	
6.	**Zobowiązuje się udokumentować wydatki poniesione na cele edukacyjne dla ucznia w terminach wyznaczonych w Regulaminie.**	
7.	Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych	
	PODPIS WNIOSKODAWCY:	
	Milanówek, …….. (data)	…….. (Podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE

1. Wniosek należy złożyć w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Milanówku do **15 września** każdego roku.

3. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne zgodnie z jego przeznaczeniem.

VII. Weryfikacja wniosku (wypełnia Ośrodek):			
Potwierdzam, że dochód rodziny w miesiącu …….. wyniósł	…… zł	Liczba osób w rodzinie	
Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł	…… zł		
		(data i podpis osoby weryfikującej)	

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek informacyjny, spoczywający na Centrum Usług Społecznych, w związku z udostępnieniem przez Panią/Pana danych osobowych, uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest: **Centrum Usług Społecznych w Milanówku**, adres: ul. Kościuszki 16, 05-822 Milanówek, e-mail: cus@cus.milanowek.pl,tel. 22 755 86 35; 22 724 97 92.

2. W Centrum Usług Społecznych został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iodo@cus.milanowek.pl lub pisząc na adres korespondencyjny Centrum Usług Społecznych, podany w punkcie 1.

3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia przez Centrum Usług Społecznych obowiązków prawnych wynikających z ustawy o systemie oświaty oraz Uchwały Rady Miasta Milanówka z dnia 18 lipca 2022r. Nr 548/LXVII/22 - art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – „RODO".

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą uprawnione na podstawie przepisu prawa organy władzy publicznej, podmioty wykonujące zadania publiczne, w tym kontrolne i sprawujące nadzór, inne organy ds. pomocy społecznej i systemu oświaty, podmioty, którym Centrum Usług Społecznych zleca usługi (przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Centrum Usług Społecznych).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji spraw z zakresu ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, a następnie będą archiwizowane przez okres archiwizacji, zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:

   a) na podstawie art. 15 RODO - prawo dostępu do treści swoich danych,

   b) na podstawie art. 16 RODO - prawo do sprostowania danych osobowych

   c) na podstawie art. 18 RODO - prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

   d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku powzięcia informacj o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych.

7. Informujemy, że podanie danych jest obowiązkiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych może być: odmowa przyznania świadczenia w formie stypendium szkolnego.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu (zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji bez udziału człowieka).

Załącznik nr 2 do ZARZĄDZENIA Nr ..... 2022r.
Burmistrza Miasta Milanówka
z dnia ..... 2022r.

data wpływu wniosku	numer sprawy

Milanówek, dnia .....r.

WNIOSEK
O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

***Termin składania wniosku**: nie później niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.*

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:

Wnioskodawca: *(zaznaczyć właściwe)*	☐ rodzic ucznia/opiekun prawny ☐ pełnoletni uczeń ☐ dyrektor szkoły ☐ z urzędu
Imię i Nazwisko:	
Adres zamieszkania/korespondencji	
Ulica(nr domu/lokalu): / *Kod pocztowy:* / *Miejscowość:*	
Numer telefonu kontaktowego:	

II. DANE OSOBOWE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZASIŁEK:

Imię i Nazwisko:	
PESEL:	*Data i miejsce urodzenia:*
Imię i Nazwisko ojca:	*Imię i Nazwisko matki:*
Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) ucznia	
Ulica (nr domu/lokalu):	*Kod pocztowy:* **05-822** / *Miejscowość:* **Milanówek**
Adres zameldowania na pobyt stały, czasowy (wpisać, jeśli inny niż adres zamieszkania)	
Ulica (nr domu/lokalu):	*Kod pocztowy:* / *Miejscowość:*

Typ szkoły:

Szkoła podstawowa	*Liceum*	*Technikum*	*Zasadnicza szkoła zawodowa*	*Policealna szkoła zawodowa*	*Kolegium*	*Inne*
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Nazwa szkoły:	*Klasa:*

III. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ:

(obowiązkowo zaznaczyć X):

☐ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

☐ Forma świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

W przypadku wyboru formy świadczenia pieniężnego:

Proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszego zasiłku:

(właściwe zaznaczyć X):

☐ przekazem pocztowym na adres zamieszkania

☐ przelewem na poniższy numer konta bankowego:

iV. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU:

Data wystąpienia zdarzenia losowego:	

Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe.

Dochód netto rodziny uzyskany w miesiącu ..... *(miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)* wyniósł ..... zł

Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł ... . zł ..... gr.

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Ja .....

urodzony/a/.....

zamieszkały/a/

.....

1	**Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu - dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

2	W ciągu dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego rodzina moja uzyskała/nie uzyskała (niepotrzebne skreślić) dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny w wysokości ..... z tytułu ....* * w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu.
3	Zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Milanówek (Uchwała Nr 548/LXVII Rady Miasta Milanówka z dnia 18 lipca 2022r.).
4	Zapoznałam\em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

PODPIS WNIOSKODAWCY:

Milanówek, ... (data)	..... (podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE

1. Wniosek należy złożyć w Centrum Usług Społecznych.
2. Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający zdarzenie losowe oraz datę jego wystąpienia.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. **Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem.**

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek informacyjny, spoczywający na Centrum Usług Społecznych, w związku z udostępnieniem przez Panią/Pana danych osobowych, uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest: **Centrum Usług Społecznych w Milanówku**, adres: ul. Kościuszki 16, 05-822 Milanówek, e-mail: cus@cus.milanowek.pl,tel. 22 755 86 35; 22 724 97 92.

2. W Centrum Usług Społecznych został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iodo@cus.milanowek.pl lub pisząc na adres korespondencyjny Centrum Usług Społecznych, podany w punkcie 1.

3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia przez Centrum Usług Społecznych obowiązków prawnych wynikających z ustawy o systemie oświaty oraz Uchwały Rady Miasta Milanówka z dnia 18 lipca 2022r. Nr 548/LXVII/22 - art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – „RODO".

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą uprawnione na podstawie przepisu prawa organy władzy publicznej, podmioty wykonujące zadania publiczne, w tym kontrolne i sprawujące nadzór, inne organy ds. pomocy społecznej i systemu oświaty, podmioty, którym Centrum Usług Społecznych zleca usługi (przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Centrum Usług Społecznych).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji spraw z zakresu ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, a następnie będą archiwizowane przez okres archiwizacji, zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
   a) na podstawie art. 15 RODO - prawo dostępu do treści swoich danych,
   b) na podstawie art. 16 RODO - prawo do sprostowania danych osobowych
   c) na podstawie art. 18 RODO - prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
   d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych.

7. Informujemy, że podanie danych jest obowiązkiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych może być odmowa przyznania świadczenia w formie zasiłku szkolnego.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu (zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji bez udziału człowieka).