

2

data wpływu wniosku

numer sprawy

Milanówek, dniar.

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

Termin składania wniosku: od 1-15 września 20.....r.

I DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:

Wnioskodawca: <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> rodzic ucznia/opiekun prawny	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń
	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły	<input type="checkbox"/> z urzędu
Imię i Nazwisko:		
Adres zamieszkania/korespondencji		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Numer telefonu kontaktowego:		

II DANE OSOBOWE UCZNIĄ 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 <input type="checkbox"/>	Liceum <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>			
Nazwa szkoły:							Klasa:		

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 wysokościzł *(zasiłek stały/okresowy)

Nie korzystała z pomocy

Milanówek, dn.

.....
(czytelny podpis i pieczęć 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 ryczaftu

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