**Burmistrz Zwolenia**

**wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego**

|  |
| --- |
|  |

Wnioskodawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (nazwisko i imię)

Adres  
zameldowania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ulica/miejscowość, kod pocztowy, miasto)

Adres do  
korespondencji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (ulica/miejscowość, kod pocztowy, miasto)

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (stacjonarny, komórkowy) (pieczątka wpływu)

Nr rachunku bankowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dane ucznia ubiegającego się o zasiłek szkolny:**

Nazwisko i imię ucznia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce zamieszkania ucznia:

Ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Informacje o szkole/kolegium, do której uczęszcza uczeń /słuchacz w roku szkolnym 2022/2023:**

Nazwa szkoły: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres szkoły: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasa/rok nauki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Typ szkoły: podstawowa, LO, LP, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła przysposabiająca do pracy, kolegium nauczycielskie lub nauczycielskie kolegiów języków obcych\*

\* podkreślić właściwe

1. **Pożądana forma zasiłku szkolnego (właściwą zakreślić):**

* świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
* pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.

1. **Zdarzenie losowe będące podstawą przyznania zasiłku szkolnego:**

* Śmierć rodziców lub prawnych opiekunów …………………………………….............  
  …………………………………………………………………………………………...
* Klęska żywiołowa ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...

* Długotrwała choroba ucznia ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...

* Inne szczególne okoliczności (wymienić jakie) ………………………………………...  
  …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. **Uzasadnienie ubiegania się o zasiłek szkolny:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Potwierdzenie Dyrektora szkoły o pobieraniu nauki przez ucznia dla którego jest składany wniosek:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa szkoły) (podpis Dyrektora szkoły)

**OŚWIADCZENIE**

1. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania z zasiłku szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Burmistrza Zwolenia o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania zasiłku, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach stypendialnych przez Urząd Miejski w Zwoleniu zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.).
5. Zostałem poinformowany/na, iż należność z tytułu niezależnie pobranego zasiłku szkolnego podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym.

Zwoleń, dnia ………………………… ………………...…………..  
 (podpis Wnioskodawcy)

**Pouczenie:**

1. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się z przejściowo trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
2. Zasiłek szkolny przyznaje się się na wniosek złożony przez uprawnionych w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego powodującego trudną sytuację materialną.
3. Zasiłek szkolny w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych   
   z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej wypłaca się jednorazowo.
4. Warunkiem realizacji zasiłku szkolnego jest przedłożenie w terminie faktur VAT, rachunków lub innych dokumentów potwierdzajacych dokonanie imiennego wydatku.
5. Wniosek o zasiłek szkolny składa:
6. pełnoletni uczeń,
7. rodzic (opiekun prawny);
8. dyrektor szkoły;
9. może być również prznany z urzędu.
10. Przez zdarzenie losowe rozumieć należy:
11. śmierć rodzica lub opiekuna prawnego;
12. długotrwała chorobę w rodzinie ucznia;
13. nieszczęśliwy wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu członków rodziny ucznia;
14. inne zdarzenia losowe,o które powodują pogorszenie sytuacji materialnej rodziny ucznia.

**Do wniosku załączam:**

( Dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego - w zależności od zdarzenia (np. akt zgonu, zaświadczenie lekarskie w przypadku długotrwałej choroby, inne).

1. …………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………….......................
5. …………………………………………………………………………………………...

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” informujemy, że:

1. Administratorem przekazanych danych osobowych jest Gmina Zwoleń z siedzibą w Zwoleniu przy Placu Kochanowskiego 1.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się   
   e-mailowo: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)
3. Dane będą przetwarzane w celu załatwienia sprawy, której dotyczy złożony wniosek, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz przechowywane po załatwieniu sprawy przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa.
4. Dane mogą być udostępnianie podmiotom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa.
5. Ma Pani/Pan prawo do żądania udostępnienia swoich danych, a w przypadku stwierdzenia ich nieprawidłowości do sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania na okres pozwalający sprawdzić prawidłowość tych danych przez Administratora. Ma Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

Podanie danych jest konieczne do rozpatrzenia wniosku, a konsekwencją ich niepodania jest niezałatwienie sprawy, której dotyczy wniosek. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą wykorzystywane do profilowania.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Zwoleń, w celu rozpatrzenia wniosku. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałam (-em) się z treścią zamieszczonej klauzuli informacyjnej.

Zwoleń, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis wnioskodawcy)