|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu realizującego świadczenia :**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej** |  |
| Adres:**ul. Szkolna 2****05-326 Poświętne** |

## WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYMW FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. WNIOSKODAWCA:**

□ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

□ pełnoletni uczeń

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **PESEL:** |  | **Data urodzenia:** |
| **Telefon: (nieobowiązkowo)** |  |
| **Adres email: (nieobowiązkowo)**  |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Adres zameldowania na pobyt stały:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |

**3. DANE OSOBOWE UCZNIÓW:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres szkoły** | **klasa** |
| **Imię i Nazwisko:**  |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **PESEL** |
| **Data urodzenia:** |
| **Imię i Nazwisko:** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **PESEL** |
| **Data urodzenia:** |
| **Imię i Nazwisko**: |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **PESEL** |
| **Data urodzenia:** |
| **Imię i Nazwisko:** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **PESEL** |
| **Data urodzenia** |
| **Imię i Nazwisko:** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **PESEL** |
| **Data urodzenia:** |
| **Imię i Nazwisko:** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **PESEL** |
| **Data urodzenia:** |
| **Imię i Nazwisko:** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **PESEL** |
| **Data urodzenia** |
| **Imię i Nazwisko:** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **PESEL** |
| **Data urodzenia:** |

**CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA**

|  |
| --- |
|  **W rodzinie występuje** (właściwe zaznaczyć) |
| **1.** | □ | Trudna sytuacja materialna (ubóstwo) |
| **2.** | □ | Bezrobocie |
| **3.** | □ | Niepełnosprawność  |
| **4.** | □ | Ciężka lub długotrwała choroba |
| **5.** | □ | Wielodzietność  |
| **6.** | □ | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej  |
| **7.** | □ | Alkoholizm lub Narkomania |
| **8.** | □ | Przemoc w rodzinie |
| **9.** | □ | Rodzina jest niepełna  |
| **10.** | □ | Zdarzenie losowe (jakie ?)……………………………………………… |
| **11.** | □ | Inne ………………………………………………………………………… |
| **12.** | □ | Nie występuje żadne z powyższych  |

**CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |
| --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę** |
| **1.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności:* 1. zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;
	2. zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;
	3. opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę.
	4. opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.
 |
| **2.** | □ | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:a) zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego ;b) zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne, c) zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych. |
| **3.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych. |
| **Stypendium szkolne może być również przyznane w formie świadczenia pieniężnego jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe.**  |

Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

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

**CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

**1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **PESEL** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy lub nauki \*** | **Dochód netto w zł \*\*** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| Łączny miesięczny dochód w rodzinie |  |
| Ilość osób w rodzinie |  |
| Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę |  |

**\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z GOPS należy wpisać nazwę odpowiednej instytucji**

**\*\* należy podać dochody netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc składana wniosku u każdego z członków rodziny**

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego. \*\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji** | **Miesięczna kwota zasądzonych alimentów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:

- wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

**1.2 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli ustawa nie stanowi inaczej , pomniejszone o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:**

**Osiągnięte dochody opodatkowane** Wymagane dokumenty:

Ze stosunku pracy: TAK [ ]  NIE [ ]

 1) …………………………………zł

 2) ……………………………... …zł - zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach

Z umowy zlecenia , o dzieło: TAK [ ]  NIE [ ]

 1)…………………………………zł

 2)………………………………. ..zł - umowa, rachunek lub oświadczenie

Z tytułu renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego TAK [ ]  NIE [ ]

lub świadczenia rehabilitacyjnego

 1)………………………………….zł

 2)………………………………….zł -odcinek świadczenia ,decyzja lub oświadczenie

Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS : TAK [ ]  NIE [ ]

 1)…………………………………..zł -zaświadczenie lub oświadczenie

 2)………………………………….zł

Zasiłek, stypendium dla bezrobotnych: TAK[ ]  NIE [ ]

 1)………………………………….zł

 2)………………………………….zł -zaświadczenie z PUP lub oświadczenie

**Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej** Wymagane dokumenty:

Opodatkowane na zasadach ogólnych : TAK [ ]  NIE [ ]

 -oświadczenie o ilości m-cy, w których była prowadzona 1)……………………………… zł działalność w poprzednim roku kalendarzowym oraz zaświadczenie

 2)……………………………… zł z Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy i zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej

Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem (w tym karta podatkowa) TAK [ ]  NIE [ ]

 1)………………………………zł -zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania,

 2)…………………..……..……zł oświadczenie o osiągniętym dochodzie oraz dowody opłat składek

**Osiągnięte dochody nieopodatkowane:** Wymagane dokumenty:

Alimenty: TAK [ ]  NIE [ ]

 1)………………………………………zł -wyrok w sprawie o alimenty, a w przypadku alimentów

 2)………………………………………zł dobrowolnych oświadczenie lub dowody wpłaty

Fundusz alimentacyjny TAK [ ]  NIE [ ]

1)………………………………………zł\* *\*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS Poświętne)*

2)………………………………………zł

Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji: TAK [ ]  NIE [ ]

 1)………………………………………zł - zaświadczenie od komornika lub oświadczenie

 2)………………………………………zł

Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: TAK [ ]  NIE [ ]

 1)………………………………………zł\* *\**

 2)……………………………….……..zł

Świadczenie rodzicielskie: TAK [ ]  NIE [ ]

 1)………………………………………zł *\**

Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna:

 TAK [ ]  NIE [ ]

 1)………………………………………zł\* *\**

 2)………………………………………zł

Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: TAK [ ]  NIE [ ]

 1)……………………………………….zł \* *\**

Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: TAK [ ]  NIE [ ]

 1)……………………………………….zł -zaświadczenie lub oświadczenie

Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania…………………………………………………………………………………………………………….

Zasiłek okresowy z pomocy społecznej TAK [ ]  NIE [ ]

 1)………………………………………zł\*  *\*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS Poświętne)*

Zasiłek stały z pomocy społecznej TAK [ ]  NIE [ ]

 1)……………………………………...zł\* *\*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS Poświętne)*

Świadczenia z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej TAK [ ]  NIE [ ]

 1)………………………..………. zł - zaświadczenie lub oświadczenie

Dochód z gospodarstwa rolnego: TAK [ ]  NIE [ ]  - zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha

 przeliczeniowych

Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne TAK [ ]  NIE [ ]

1)……………………………………...zł - zaświadczenia lub oświadczenie

2)……………………………………...zł

3)………………………………………zł

Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej TAK [ ]  NIE [ ]

1)……………………………………………………… zł -zaświadczenie lub oświadczenie

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .[[1]](#footnote-1)\***

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

data Podpis składającego oświadczenie

**Oświadczam że:**

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku [ ]  TAK [ ]  NIE [ ]  NIE DOTYCZY
2. jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium [ ] TAK [ ] NIE DOTYCZY
3. w roku szkolnym ..……… / ………. uczęszczam/moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
4. Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym ……….. / ………… w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Poświętnem, oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Poświętnem w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.
5. Inne ważne informacje dotyczące dochodów wszystkich członków rodziny(np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

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

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

 **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.[[2]](#footnote-2)\***

 …………………………………. …..………………………………….

 Data i podpis osoby przyjmującej Data i podpis wnioskodawcy

**Proszę o wypłatę świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym na następujący nr rachunku bankowego / w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej :**

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

…………………………………………….

Data i podpis wnioskodawcy

**P O U C Z E N I E**

I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Gminy Poświętne :

1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo w stopniu głębokim a także dzieciom i młodzieży z upośledzaniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

3) uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

4) słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych –do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

II. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.

IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.

V. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych

2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego,  świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art.8a ust.1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka

VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.

IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się od dnia 1 lipca do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych od 1 lipca do dnia 15 października danego roku.

X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt IX.

XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:

1) zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach netto (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego, zgodnie z wykazem znajdującym się we wniosku;

2) w przypadku osób bezrobotnych nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy –oświadczenie o braku zatrudnienia;

3) informacja o wysokości otrzymywanych alimentów:

a) wyrok sądu lub ugoda zawarta przed sądem powszechnym lub ugoda zawarta przed mediatorem,

b) w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nie otrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji,

c) w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów –oświadczenie stron o przekazaniu i otrzymaniu (lub nie) alimentów;

4) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:

a) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania

b) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację za poprzedni rok kalendarzowy o uzyskanym przychodzie pomniejszonym o koszty uzyskania przychodu ,obciążenie podatkiem należnym ,odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodu.

c) potwierdzenie dochodów netto z prowadzenia działalności gospodarczej, wraz z dowodem opłacania składek w O/ZUS

d) w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający ten fakt;

5) urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych;

6) oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.

XII. Oświadczenia, o którym mowa w pkt XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie

fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

XIII. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Poświętnem, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.

XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

.......................................................

 Data i podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA (OGÓLNA)**

W związku z pozyskiwaniem danych osobowych informujemy, zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016, str. 1 zwanego dalej RODO, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.), że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Poświętnem z siedzibą przy ul. Szkolna 2, 05-326 Poświętne, tel. 25 752 03 15, e-mail gops@ugposwietne.pl.

2. Inspektorem ochrony danych (IOD) jest osoba pełniąca funkcję informatyka w Urzędzie Gminy Poświętne,

e-mail: informatyk@ugposwietne.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia RODO w celu wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z obowiązujących przepisów prawa i realizacji zadań statutowych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Poświętnem.

4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty upoważnione z mocy przepisów prawa lub którym powierzyliśmy przetwarzanie danych na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji wynikającego z przepisów prawa.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, sprostowania swoich danych, ograniczenia przetwarzania danych oraz ich usunięcia - w myśl obowiązujących przepisów prawa.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia swoich danych, jednak pozytywne rozpatrzenie Pani/Pana sprzeciwu wobec przetwarzania danych lub prawa do przeniesienia danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji celów wskazanych w pkt 3. Przekazanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji kontaktów z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Poświętnem. Ewentualną konsekwencją niepodania danych osobowych może być odmowa szeroko pojętej pomocy przewidzianej prawem, a także odmowa realizacji innych wniosków, z którymi Pani/Pan wystąpi.

9. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

10. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

11. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą poddane zautomatyzowanym procesom związanym z podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu.

12. Jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2,

00-193 Warszawa.

**Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawach**

Poświętne, dnia …..……………………

…..…………………….……………….

podpis

1. \* **Art. 233** § 1 k.k.- „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)