ZEAS**.**5212**.** …….. **.** …….. **.**2024 Data wpływu: ............................

# WNIOSEK

**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny 2024/2025**

**- za okres od 01.09.2024 r. – 31.12.2024 r.**

**- za okres od 01.01.2025 r. – 30.06.2025 r.**

stypendium szkolnego zasiłku szkolnego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dane osobowe wnioskodawcy** | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię: | | | | | | | | |
| PESEL: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | |  | | | | |
| Dane wnioskodawcy (właściwe podkreślić):  Rodzic/opiekun prawny, uczeń pełnoletni, dyrektor szkoły | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy: | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | | | | | | |
| **Nr konta:**  |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|  **(obowiązkowo należy wpisać nr konta wnioskodawcy)** | | | | | | | | |
| **1.1. Dane o uczniu** | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię ucznia | | | |  | | | | |
| Nazwisko i imię ojca | | | |  | | | | |
| Nazwisko i imię matki | | | |  | | | | |
| Data i miejsce urodzenia ucznia | | | |  | | | | |
| PESEL ucznia | | | |  | | | | |
| Adres **zamieszkania** ucznia | | | | miejscowość | | |  | |
| nr domu | | |  | |
| kod pocztowy | | |  | |
| **2. Dane o szkole** | | | | | | | | |
| **Nazwa szkoły:** (jeżeli szkoła jest w zespole również nazwa zespołu) | | | | | | | | |
| **Typ szkoły (właściwy podkreślić)**  Szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła branżowa I stopnia, szkoła policealna, kolegium, inne | | | | | | | | Klasa |
| **3. Wniosek opiniuję:** (wpisać znak X) | | | | | | | | |
|  | pozytywnie | | | |  | negatywnie | | |
| Pieczątka i podpis dyrektora szkoły | | | | | Pieczątka szkoły | | | |
| **4. Forma świadczenia pomocy materialnej /proszę wstawić znak „X” przy wybranych formach/** | | | | | | | | |
| 4.1. | |  | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych  w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą | | | | | |
| 4.2. | |  | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym | | | | | |
| 4.3. | |  | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania | | | | | |
| 4.4. | |  | Świadczenie pieniężne | | | | | |

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

Świadomy(a) obowiązków wynikających z art. 90o\*) Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.) oraz odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam co następuje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:** | | | | |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Miejsce pracy lub nauki | Stopień pokrewieństwa  z Wnioskodawcą |
| 1. |  | wnioskodawca |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosiły:** | | | |
| **6.1. Dochody opodatkowane** | | | **Wymagane dokumenty:** |
|  | Ze stosunku pracy: | ……………………zł | - zaświadczenie o zarobkach lub oświadczenie o uzyskanym dochodzie netto |
| Z umowy zlecenia, o dzieło: | ………………...…zł | - umowa, rachunek |
| Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: | …………………….zł | - odcinek świadczenia lub decyzja |
| Zasiłek dla bezrobotnych: | ……….…….……zł | - zaświadczenie z PUP lub oświadczenie |
| **6.2. Dochody z działalności gospodarczej rozliczanej:** | | | **Wymagane dokumenty:** |
|  | Na zasadach ogólnych (KPiR): | ………...…………zł | - zaświadczenie z US o dochodach za poprzedni rok podatkowy,zaświadczenie z ZUS-u/KRUS-u o wysokości składki zdrowotnej odprowadzonej za poprzedni rok podatkowy, oświadczenie o ilości miesięcy prowadzonej działalności gospodarczej w poprzednim rok podatkowy |
| W formie uproszczonej: | ………...…………zł | - zeznanie za poprzedni rok podatkowy lub zaświadczenie z US za poprzedni rok podatkowy |
| W formie zryczałtowanego podatku dochodowego: | ………...…………zł | - oświadczenie o wysokości dochodu netto za m-c VIII, zaświadczenie z US o formie opodatkowania, dowód opłacenia składek w ZUS/KRUS za m-c VIII |
| W formie karty podatkowej: | ………...…………zł | - decyzja o ustaleniu wysokości karty podatkowej lub oświadczenie o osiągniętym dochodzie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6.3. Dochody nieopodatkowane:** | | | **Wymagane dokumenty:** |
|  | Alimenty / fundusz alimentacyjny: | ………...…………zł | - w przypadku otrzymanych alimentów oświadczenie lub dowód wpłaty |
| Zasiłek rodzinny z dodatkami, zasiłek okresowy lub stały: | ………...…………zł | - decyzje lub zaświadczenie lub oświadczenie z GOPS, |
|  | Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: | ………...…………zł | - zaświadczenie |
| **6.4. Inne dochody:** | | | **Wymagane dokumenty:** |
| Dochód z gospodarstwa rolnego (pow. w h przel **\* 345,00 zł**) | | ………...…………zł | - decyzja, nakaz płatniczy, dowód opłacenia ubezpieczenia KRUS za III kw. |
| Inne - wymienić jakie: (np. renta socjalna, praca dorywcza, pomoc rodziny)  ………………………………………………….. | | ………...…………zł | - zaświadczenie lub oświadczenie wnioskodawcy |
| **7. ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY (6.1.+6.2.+6.3.+6.4):**  …………………………..………...…………zł | | | |
| **7.1. Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe** (zgodna z tabelą z poz. 5):  …………………………..………...………… | | | |
| **7.1. Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym** (dochód w pkt. 7 dzielimy przez liczbę osób wykazaną w pkt. 5)  ………………………………..…...…………zł | | | |
| **8. Przeznaczenie stypendium szkolnego** | | | |
| **Oświadczam, że otrzymane stypendium szkolne w formie pieniężnej zostanie wydatkowane na cele edukacyjne zgodnie z ich przeznaczeniem.** | | | |

|  |
| --- |
| **9. Uzasadnienie wniosku w formie opisowej** (inne ważne informacje mające wpływ na sytuację rodzinną i materialną ucznia) |
| ......................................................................................................................  .......................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………….......  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………   (opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny, np. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania) |
| Oświadczam, że posiadam pełnię praw rodzicielskich / jestem opiekunem prawnym dziecka / dzieci wymienionych we wniosku (właściwe zakreślić) |
| Mszana Dolna, dnia …………………… Podpis osoby składającej oświadczenia:……………….…….. |

**POUCZENIE:**

1. O stypendium szkolne mogą ubiegać się uczniowie, mieszkańcy Gminy Mszana Dolna, uczęszczający do szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchacze kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, wychowankowie publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.
2. Stypendium szkolne nie przysługuje dzieciom realizującym roczne przygotowanie przedszkolne tj. klasa „0” oraz studentom.
3. Stypendium szkolne może otrzymywać uczeń, którego rodzina znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, szczególnie gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie (zaświadczenie z urzędu pracy), niepełnosprawność (aktualne orzeczenie o niepełnosprawności), ciężka lub długotrwała choroba (zaświadczenie lekarza specjalisty), a jej łączny dochód na osobę w rodzinie (dochód wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe) nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.) **600,00 zł netto**.
4. Wnioskodawcą dla uczniów niepełnoletnich są rodzice lub prawni opiekunowie natomiast uczeń pełnoletni jest sam dla siebie wnioskodawcą.
5. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – do dnia 15 października danego roku. W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, jednak nie później niż 7 dni po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej złożenie wniosku (art. 90n ust. 6 i 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty - t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 750 z późn. zm.).
6. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Dyrektora ZEAS w Gminie Mszana Dolna 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.
7. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90o ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.).
8. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
9. **Dyrektor ZEAS w celu weryfikacji wydatkowania stypendium szkolnego zgodnie z przeznaczeniem (efekt edukacyjny) może wezwać w przeciągu trzech lat od daty uprawomocnienia się decyzji do przedstawienia dowodów zakupu/zapłaty potwierdzających celowość wydatków.**
10. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego (art. 90e ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.).
11. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art. 90e ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.).
12. Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny przedkładają tylko dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe i nie wypełniają pkt 6 wniosku.

*Oświadczam, że* ***zapoznałem/zapoznałam****\*\* się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Mszana Dolna.*

***Świadomy/a****\*\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.) oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku zmian mających wpływ na prawo do stypendium szkolnego, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach organ przyznający stypendium.*

……………………………………….. ……..........…………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskującego/ osoby pełnoletniej)

**\*\* właściwe zaznaczyć**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Gminie Mszana Dolna reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą przy ul. Spadochroniarzy 6, 34-730 Mszana Dolna.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień pod adresem poczty elektronicznej: [iod@mszana.pl](mailto:iod@mszana.pl), lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia oraz realizacji wniosku o przyznanie stypendium szkolnego na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze określonego ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz uchwały nr XI/139/19 Rady Gminy Mszana Dolna z dnia 28 czerwca 2019 r.

4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz stosownych umów podpisanych z Administratorem, przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, do momentu przedawnienia roszczeń oraz przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalany zgodnie z odrębnymi przepisami.

6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla rozpatrzenia wniosku.

9. Pani/Pana dane nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.