

.....  
imię i nazwisko osoby wnioskującej

Bukowno, .....  
data

.....  
ulica, nr domu, mieszkania

32-332 Bukowno

.....  
tel. kontaktowy

**Wniosek  
o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

Proszę o przyznanie na okres – rok szkolny ..... pomocy materialnej  
o charakterze socjalnym w formie:

- stypendium szkolnego,
- zasiłku szkolnego. \*

dla ucznia:

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców .....

Miejsce zamieszkania .....

Pesel .....

Miejsce nauki (klasa, nazwa szkoły, adres) .....

.....

Pożądaną formą świadczenia pomocy materialnej jest \*:

1. częściowe / całkowite\* 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

Rodzaj zajęć, o dofinansowanie których wnioskodawca się ubiega .....

.....

2. pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym zakup podręczników (wymienić  
jaką).....

3. częściowe / całkowite\* pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)
4. świadczenie pieniężne .....
- Numer konta bankowego .....

Uzasadnienie przyznania pomocy (należy opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny lub zdarzenie losowe w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam\* (podać liczbę):

1. zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodów członków rodziny ustalone na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej .....
- 2.zaświadczenia albo oświadczenia o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej .....
3. zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy albo oświadczenia o statusie osoby bezrobotnej oraz prawie do zasiłku dla bezrobotnych .....
4. zaświadczenie albo oświadczenie o uczęszczaniu do szkoły, w przypadku ucznia uczęszczającego do szkoły, którego organem prowadzącym nie jest Miasto Bukowno .....
- 5.oświadczenie o sytuacji rodzinnej .....
- 6.oświadczenie o wysokości dochodów członków rodziny .....
- 7.inne dokumenty .....  
wymienić ilość i rodzaj

.....

.....

Oświadczam, że uczeń otrzymuje/nie otrzymuje\* inne stypendium o charakterze socjalnym z innych środków publicznych (jeżeli tak podać źródło, jego wysokość oraz okres na jaki zostało przyznane)

.....  
.....

Oświadczam, że znam warunki uprawniające do korzystania z pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy o charakterze socjalnym.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

podpis osoby składającej wniosek

\* *właściwe podkreślić*

## OŚWIADCZENIE

o sytuacji rodzinnej osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia pomocy materialnej  
o charakterze socjalnym

Imię i nazwisko osoby wnioskującej

.....

Adres zamieszkania

.....

We wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby *(należy wykazać osoby  
spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie mieszkające i gospodarujące)*

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień<br>pokrewieństwa<br>z wnioskującym | Miejsce zatrudnienia lub nauki |
|-----|-----------------|--------------------------------------------|--------------------------------|
| 1.  |                 |                                            |                                |
| 2.  |                 |                                            |                                |
| 3.  |                 |                                            |                                |
| 4.  |                 |                                            |                                |
| 5.  |                 |                                            |                                |
| 6.  |                 |                                            |                                |
| 7.  |                 |                                            |                                |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Bukowno.....  
data

.....  
podpis

## OŚWIADCZENIE

o wysokości dochodów członków rodziny ustalone na zasadach określonych  
w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

Imię i nazwisko osoby wnioskującej

.....

Adres zamieszkania

.....

| <i>Lp.</i>                     | <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Dochód</i> |
|--------------------------------|------------------------|---------------|
| 1.                             |                        |               |
| 2.                             |                        |               |
| 3.                             |                        |               |
| 4.                             |                        |               |
| 5.                             |                        |               |
| Łączny dochód członków rodziny |                        |               |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Bukowno.....

*data*

.....

*podpis*

## KLAUZULA INFORMACYJNA

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Bukowni danych osobowych niezbędnych w zakresie realizacji powyższego wniosku. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: RODO) informuję iż:**

1.Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Bukowno ul. Kolejowa 16, 32 – 332 Bukowno tel. 32 626 18 20.

2.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Pani Barbara Kołacz z którą można się skontaktować poprzez e-mail: [barbarakolacz.ewart@gmail.com](mailto:barbarakolacz.ewart@gmail.com) w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

3.Dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym takim jak, 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. zgodnie z Art. 6 ust.1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawą z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457).

4.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa i instrukcji kancelaryjnej.

5.Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwości istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przenoszenia tych danych).

7.Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8.Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz Administratora,  
- operatorom pocztowym i kurierom,  
- podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usług niezbędnych do wykonania umowy lub świadczenia usługi,  
- organom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.

9.Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

10.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne natomiast konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

.....  
Data, Podpis