**STYPENDIA SOCJALNE DLA NASZYCH UCZNIÓW**

**Urząd Gminy Baranów informuje, że w dniach od 01.09.2020 r. do 15.09.2020r. można składać wnioski o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym  
dla uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych na rok szkolny 2020/2021 zamieszkałych na terenie gminy Baranów**

Kryterium dochodowe zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U z 2019r. poz. 1507)

wynosi **528,00** **zł** netto na osobę w rodzinie.

Wypełnione wnioski przyjmowane będą przez Centrum Usług Wspólnych w Baranowie, Rynek 21, pok. nr 101

**WNIOSEK DO WYDRUKOWANIA ZNAJDUJE SIĘ PONIŻEJ**

**Do Wójta Gminy Baranów**

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

Data wpływu (wypełnia UG)

# W N I O S E K

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów szkół podstawowych   
i szkół ponadpodstawowych zamieszkałych na terenie Gminy Baranów

**na rok szkolny 2020/2021 w formie:**

**STYPENDIUM SZKOLNEGO ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE**

1. **Wnioskodawca:**

* rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
* pełnoletni uczeń
* dyrektor szkoły

1. **Dane osobowe wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **wnioskodawcy:** |  |
| **Adres zameldowania:** |  |
| **Adres zamieszkania (do korespondencji):** |  |
| **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Tel telefonu do kontaktu** |  |

1. **Dane osobowe rodziców (opiekunów):** imiona i nazwiska, adres zamieszkania

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane osobowe ucznia ubiegającego się o stypendium/ zasiłek szkolny.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **ucznia:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Data i miejsce**  **urodzenia :** |
| **Nazwa szkoły, adres , klasa** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Typ szkoły:**  *(zaznaczyć właściwe)* | * szkoła podstawowa * liceum * technikum * branżowa szkoła I stopnia | | | | | | | | | | | * szkoła przysposabiająca do pracy * kolegium   inne………. | |

**II. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU***(zaznaczyć właściwe):*

* trudna sytuacja materialna rodziny wynikająca z niskich dochodów
* bezrobocie
* niepełnosprawność
* ciężka lub długotrwała choroba
* wielodzietność
* rodzina niepełna
* brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo – wychowawczej
* alkoholizm lub narkomania
* zdarzenia losowe (jakie) …………………………………………………………………

**III. POŻĄDANA FORMA POMOCY MATERIALNEJ, INNA NIŻ PIENIĘŻNA:**

* 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;
* pokrycie kosztów pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, tj. zakupu podręczników szkolnych, przyborów szkolnych, tornistrów i ubioru sportowego niezbędnego do udziału   
  w zajęciach wychowania fizycznego;
* pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;

**IV. POBIERANIE INNYCH STYPENDIÓW SZKOLNYCH:**

Uczeń:

* otrzymuje
* nie otrzymuje

inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ………………… w okresie od ................. do ................. przyznane przez ...............................................

**V. NAZWA BANKU I NUMER KONTA BANKOWEGO \***

…………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |

*\*nr rachunku bankowego na które ma być przekazane stypendium szkolne/zasiłek szkolny - OBOWIĄZKOWE*

Proszę o przyznanie pomocy w formie stypendium/zasiłku szkolnego i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

Miejscowość, data ............................................... ...........................................................................

Czytelny podpis wnioskodawcy

## Oświadczenie o dochodach rodziny

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób, dochody moje   
i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosiły

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą** | **Miejsce pracy**  **lub nauki** | **Wysokość dochód**  **netto w zł** | **Rodzaj świadczenia** |
| **1.** |  |  | wnioskodawca |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem liczba ha przeliczeniowych ................................................... x 308,00 zł  pomniejszona o 1/3 kwoty kwartalnej składki KRUS | | | | |  |  |
| Łączny dochód rodziny | | | | |  |  |
| **Średni miesięczny dochód netto na 1 osobę w rodzinie wynosi:** *(łączny dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie)* | | | | |  |  |

**Dochód netto miesięcznie na jednego członka rodziny wynosi .............................. zł   
i nie przekracza /przekracza 528,00 (netto) zł /osobę w rodzinie**, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1507)

**Do wniosku załączam** (odpowiednio do sytuacji ucznia):

**1**. **zaświadczenie** z zakładu pracy o dochodzie netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku z br.   
 lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony;

**2**. **zaświadczenie** z Urzędu Skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób

fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c i 30e ustawy z dn. 26.07.1991r. o podatku dochodowym

osiągniętym w 2019r. dla wszystkich pełnoletnich członków rodziny.

**3.** **zaświadczenie** z ZUS o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne za 2019r.

**4**. **oświadczenie** osoby rozliczającej się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym – dochód

z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku z br.

**5**. **zaświadczenie** z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baranowie o wysokości otrzymywanych świadczeń za

miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku z br.

**6**. **zaświadczenie** z właściwego organu Urzędu Gminy o wielkości gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych)

lub **nakaz płatniczy** za rok 2020r.

**7**.  **wyroki sądowe** mówiące o wysokości zsądzonych alimentów lub zaświadczenia komornika o nieściągalności

alimentów

**8**. **odcinek od renty/emerytury** lub zaświadczenie o pobieraniu renty/emerytury za miesiąc poprzedzający miesiąc

złożenia wniosku

**9**. dokumenty potwierdzające utratę dochodu oraz wysokość utraconego dochodu

**10**. **zaświadczenie** z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy członka rodziny w miesiącu

poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku z br. (z prawem lub bez prawa do zasiłku).

**11**. **oświadczenie** członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych

**12**. **oświadczenie** o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób

niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy

**13**. inne dokumenty (wymienić jakie) ...................................................................................................................

**Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Uprzedzony(a) o odpowiedzialność karnej   
(art. 233 § 1 kodeksu karnego), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.**

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym.**

Miejscowość, data ............................................... ...........................................................................

Czytelny podpis wnioskodawcy

#### Pouczenie

1. Pomoc materialna przysługuje:

* uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia,
* wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
* uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

1. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie. **Stypendium nie przysługuje uczniom nie mieszkającym na terenie Gminy Baranów.** Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne **nie może być większa niż kwota 528 zł** (art. 8 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1507).
2. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się **do dnia 15 września** danego roku szkolnego,   
   a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – do dnia 15 października danego roku szkolnego. 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 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 1327)
3. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych   
   z pomocy społecznej (zasiłki okresowe i stałe), zamiast zaświadczenia o wysokości dochodu przedkłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej ( art. 90n ust. 5 Ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 1237)
4. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taka pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium lub zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem. Wnioskodawca jest zobowiązany do dokumentowania i przedstawiania faktur potwierdzających celowość wydatków (przedstawienie faktur jest warunkiem zwrotu poniesionych kosztów).
5. W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji organ przyznający stypendium lub zasiłek szkolny. 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 otrzymanego stypendium szkolnego (art. 90e ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty Dz. U. z 2020r. poz. 1237)
6. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art. 90e ust. 4 Ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty(tj. Dz.U. z 2020r. poz. 1237)
7. Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny przedkładają także dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana członków rodziny (dalej: Pani/Pana danych osobowych) oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Baranów, Rynek 21, 63-604 Baranów,   
   tel. 6278110400, e-mail: gmina@baranow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: Ilona.skiba@baranow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 1237) oraz Uchwały nr XXIV/155/2012 Rady Gminy Baranów z dnia 27 września 2012 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Baranów (Dz. Urz. Woj. Wielkopolskiego, poz.4400) w celu wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu kompleksowej obsługi wniosków w sprawie udzielania pomocy materialnej dla uczniów.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne oraz niezbędne dla obsługi wniosku. Oznacza to, że niepodanie potrzebnych danych będzie skutkowało niemożnością nadania biegu sprawie.

10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................... | ................................................................... |
| *miejscowość i data* | *czytelny podpis wnioskodawcy* |