..... Data wpływy wniosku
..... podpis

Numer wniosku (nadaje pracownik)
.....

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

w roku szkolnym ...../ .....

I. WNIOSKODAWCA (właściwe należy zaznaczyć)

- ☐ **RODZIC**
- ☐ **PEŁNOLETNI UCZEŃ**
- ☐ **DYREKTOR SZKOŁY**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Stopień pokrewieństwa .....

Adres zamieszkania .....

PESEL rodziców / opiekunów prawnych .....

.....

Nr telefonu .....

II. DANE O UCZNIU

Imię i nazwisko ucznia .....

Adres zamieszkania .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL ucznia .....

Nazwa szkoły, do której uczeń uczęszcza .....

Typ szkoły.....	**Klasa .....**
Miejscowość.....	**Kod pocztowy .....**
Ulica	**Nr lokalu .....**

III. POŻĄDANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO (właściwe należy zaznaczyć)

- ☐ **świadczenie pieniężne wydatków związanych z procesem edukacyjnym,**
- ☐ **pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym,**
  1) **zakup przez Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy i przekazanie za pokwitowaniem odbioru rodzicom, prawnym opiekunom lub pełnoletnim uczniom pomocy rzeczowej,**
  2) **zwrot zatwierdzonych, wydatków na podstawie przedstawionych rachunków, faktur i innych imiennych dokumentów, realizowany gotówką w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy lub przelewem na wskazany rachunek bankowy.**

IV. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy- nauki (nazwa zakładu/szkoły/uczelni/ośrodka)

2. Dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o zasiłek wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego wyniosły:

	Źródło dochodu	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Wartość dochodu netto
1	Wynagrodzenie za pracę		
2	Z umowy zlecenia, o dzieło		
3	Emerytury, renty, świadczenie przedemerytalne lub świadczenie rehabilitacyjne		
4	Zasiłek rodzinny z dodatkami, zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka		
5	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne		
6	Dodatek mieszkaniowy, energetyczny		
7	Alimenty, fundusz alimentacyjny		
8	Zasiłki wypłacane z pomocy społecznej		
9	Zasiłki wypłacane przez Urząd Pracy		
10	Praktyki zawodowe		
11	Dochody z działalności gospodarczej		
12	Dochody z gospodarstwa rolnego		
13	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych		
14	Inne dochody (wymienić jakie)		
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób			-
		Łączny dochód netto	
		Ilość osób w rodzinie	
		Dochód na osobę w rodzinie	

3. Rodzaj zdarzenia losowego	
Rodzaj zdarzenia losowego	**Krótka charakterystyka**
Pożar lub zalanie mieszkania	
Nagła, ciężka choroba w rodzinie ucznia	
Śmierć członka rodziny	
Wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu członka rodziny	
Kradzież w mieszkaniu ucznia	
Nagła, niezawiniona utrata pracy przez rodzica	
Inne (jakie?)	

V. FORMA PRZEKAZYWANIA ZASIŁKU SZKOLNEGO

☐ **gotówka**
☐ **rachunek bankowy**

Nazwa banku
Nazwisko i imię właściciela rachunku

Numer rachunku			-					-					-					-					-					-				

VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (właściwe należy zaznaczyć)

1. zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia netto z tytułu zatrudnienia,
2. umowa, rachunek lub zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia netto uzyskiwanego na podstawie umów cywilno- prawnych oraz wynagrodzenia w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych,
3. zaświadczenie wystawione przez Urząd Pracy potwierdzające uznanie za osobę bezrobotną z prawem do zasiłku (wskazanie kwoty netto) lub osobę bezrobotną bez prawa do zasiłku,
4. w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej:
   a) zasady ogólne – oświadczenie o ilości miesięcy, w których była prowadzona działalność w poprzednim mroku kalendarzowym oraz zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodzie z działalności gospodarczej za poprzedni rok kalendarzowy i zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej,
   b) ryczałt – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania, oświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej uzyskanym w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku oraz dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
5. zaświadczenie z Urzędu Miejskiego o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych,
6. zaświadczenie o wysokości opłaconych składek Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku lub dowód wpłaty.
7. odcinek renty/emerytury lub aktualna decyzja z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ustalająca prawo do emerytury, renty lub innego świadczenia z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
8. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej wystawione przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
9. decyzja Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o przyznaniu zasiłku rodzinnego, dodatków do zasiłku rodzinnego,
10. decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego,
11. odpis wyroku sądu zasądzający alimenty na rzecz osób w rodzinie lub odpis protokołu posiedzenia sądu zawierającego treść ugody sądowej, w przypadku gdy zasądzone alimenty nie są płacone zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów,
12. przekaz lub przelew pieniężny dokumentujący wysokość alimentów jeżeli członek rodziny jest zobowiązany wyrokiem sądu lub ugodą sadową do ich płacenia na rzecz osoby,
13. dokumenty upoważnionego do jego wystawienia organu świadczące o innym dochodzie uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

.....

.....

.....

(jakie?)

14. dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego (np. odpis aktu zgonu, zaświadczenie lekarskie potwierdzające wystąpienie nagłej, ciężkiej choroby, świadectwo pracy, zaświadczenie wystawione przez Policję, Straż Pożarną)

.....

.....

.....

.....

(jakie?)

VIII. OŚWIADCZENIA

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

2. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Nidzicy, ul. Plac Wolności 1, 13-100 Nidzica .
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: oklinska@togatus.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nidzica.
4. Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych (np. dostawcy oprogramowania komputerowego).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa oraz wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora danych przysługuje Pani/Panu:
    1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO
    2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO
    3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO
    4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO
    5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy o ochronie danych posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania ze świadczenia wskazanego we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

Miejsce na adnotacje dla pracownika:

.....

.....

.....

.....

.....