Załącznik Nr 3

 do Zarządzenia Nr 369/2025

 Burmistrza Nidzicy

 z dnia 3 kwietnia 2025 roku

|  |
| --- |
| .........................................................................Numer wniosku (nadaje pracownik)...........................................................................Data wpływy wniosku |
| .........................................................................podpis |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
DLA OBYWATELA UKRAINY**

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

|  |
| --- |
| 1. **WNIOSKODAWCA** (właściwe należy zaznaczyć)
 |
| * **RODZIC**
* **PEŁNOLETNI UCZEŃ**
* **DYREKTOR SZKOŁY**
 |
| **Imię i nazwisko wnioskodawcy .....................................................................................................................****Stopień pokrewieństwa ..................................................................................................................................****Miejsce pobytu na terytorium RP ................................................................................................................****Adres do doręczeń elektronicznych .............................................................................................................****PESEL wnioskodawcy....................................................................................................................................****Nr telefonu ......................................................................................................................................................** |
| 1. **DANE O UCZNIU POCHODZĄCYM Z UKRAINY**
 |
| **Imię i nazwisko ucznia ....................................................................................................................................****Miejsce pobytu na terytorium RP.................................................................................................................****Data i miejsce urodzenia ................................................................................................................................****PESEL ucznia .................................................................................................................................................****Nazwa szkoły, do której uczeń uczęszcza .....................................................................................................**

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

 |
| 1. **POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO** (właściwe należy zaznaczyć)
 |
| * **całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym:**
1. **wyrównawczych,**
2. **wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, w szczególności w takich jak pozaszkolne zajęcia nauki języków obcych, plastycznych, muzycznych, tanecznych, sportowych,**
3. **udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności w wyjazdach i szkolnych wycieczkach o charakterze edukacyjnym,**
* **pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, encyklopedii, słowników, przyborów szkolnych, zeszytów, stroju i obuwia sportowego, pomocy dydaktycznych służących rozwijaniu wiedzy ucznia, zakup przedmiotów i urządzeń nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na przebieg procesu edukacyjnego,**
* **całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych w szczególności:**
1. **opłat za zakwaterowanie np. w bursie, internacie,**
2. **biletów miesięcznych na dojazdy z miejsca zamieszkania i z powrotem (autobusowe, kolejowe, busy),**
* **świadczenia pieniężnego w przypadkach określonych w art. 90d ust. 5 ustawy**
 |
| 1. **DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**
 |
| **1.** **Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym****gospodarstwie domowym[[1]](#footnote-1):** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy- nauki**(nazwa zakładu/szkoły/uczelni/ośrodka) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2. Dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o stypendium szkolne wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego określa się na podstawie:**  |
| **Źródło dochodu** | **Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód** | **Wartość dochodu netto** |
| **oświadczenia o sytuacji dochodowej** |  |  |
|  |  |
| **Łączny dochód netto** |  |
| **Ilość osób w rodzinie** |  |
| **Dochód na osobę w rodzinie** |  |
| **3. Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego** |
| **Przesłanki inne niż kryterium dochodowe****uzasadniające przyznanie stypendium**  | **w odpowiednim miejscu wstawić X** | **Krótka charakterystyka** |
| **Bezrobocie** |  |  |
| **Niepełnosprawność** |  |  |
| **Ciężka lub długotrwała choroba** |  |  |
| **Wielodzietność** |  |  |
| **Alkoholizm** |  |  |
| **Narkomania** |  |  |
| **Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych** |  |  |
| **Rodzina jest niepełna** |  |  |
| **Zdarzenie losowe** |  |  |
| **Inne (jakie?)**  |  |  |
| 1. **INFORMACJA O INNYCH STYPEDNIACH OTRZYMYWANYCH PRZEZ UCZNIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**
 |
| **Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?**(właściwe należy zaznaczyć)* **Tak**
* **Nie**

**Jeśli tak to w jakiej wysokości? ......................................................................................................................** |
| 1. **FORMA PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO**
 |
| * **gotówka**
* **rachunek bankowy**
 |
| **Nazwa banku** |
| **Nazwisko i imię właściciela rachunku** |
| Numer rachunku |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| **VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** (właściwe należy zaznaczyć) |
| 1. oświadczenie o sytuacji rodzinnej i dochodowej
2. inne (jakie?)

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Dokumenty dołączono do wniosku nr ……………………………. z dnia…………………………………………………………… . |
| **VIII. OŚWIADCZENIA** |
| 1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ......................................................... ........................................................... (miejscowość i data) (czytelny podpis)2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię Burmistrza Nidzicy o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej – zgodnie z art. 90o ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty. ......................................................... ........................................................... (miejscowość i data) (czytelny podpis)3. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO wobec osób, których dane podaję we wniosku, a dane osobowe tych osób bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu złożenia niniejszego wniosku. \* ......................................................... ........................................................... (miejscowość i data) (czytelny podpis)\* wypełnia inna osoba, która nie jest rodzicem, opiekunem prawnym, dyrektorem szkoły, do której uczeń uczęszcza.**4. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 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 danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy , ul. Kolejowa 5, 13-100 Nidzica, które realizuje obsługę spraw związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla obywateli Ukrainy przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, których pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1.2.Inspektorem ochrony danych osobowych Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy jest Pani Izabela Kraśniewska, tel. 600 993 102, adres e-mail: ikrasniewska.oda@wp.pl. 3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o przyznanie stypendium szkolnego na podstawie: art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2022r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, oraz Uchwały Rady Miejskiej w Nidzicy w sprawie uchwalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nidzica, oraz innych przepisów, w związku z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia oraz art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, dane osobowe wskazane we wniosku mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być: 1) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym Burmistrz Nidzicy;2) podmioty, które przetwarzają Twoje dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).5. Dane osobowe wskazane we wniosku będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa. 6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu: 1) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;2) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;3) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;5) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.7. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. 8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.9. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub brak możliwości udzielenia świadczenia.10. Pani/Pana dane nie będą profilowane ani przekazywane do państw trzecich.11. W przypadku przekazania danych przez osobę trzecią (art. 14 RODO), informujemy, iż źródłem danych jest wnioskodawca. \* \* dotyczy sytuacji, w której wnioskodawcą jest inna osoba niż rodzic, opiekun prawny, dyrektor szkoły, do której uczeń uczęszcza. |
| **Miejsce na adnotacje dla pracownika:****............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................................** |

1. Przy ustalaniu dochodu rodziny w przeliczeniu na osobę nie uwzględnia się członka rodziny , który zgodnie z oświadczeniem osoby ubiegającej się o te świadczenia, nie przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. [↑](#footnote-ref-1)