

Formularz OŚ-5.1

WÓJT GMINY TERESIN

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO A/ Wypełnia wnioskodawca

Okres wypłacania stypendium					
1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka					
Nazwisko					
Imiona					
Data i miejsce urodzenia					
Imiona rodziców	ojca				
	matki				
2. Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym					
Imię i nazwisko		Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)		Miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu/szkoły/uczelni/ośrodka)	
3. Informacja o szkole/uczelnii/ośrodku					
Nazwa szkoły		Adres	Klasa/rok studiów	Potwierdzenie szkoły/uczelnii/ośrodka (pieczętka szkoły i podpis prac. adm.)	
4. Adres stałego zameldowania ucznia/słuchacza/wychowanka					
Miejscowość		Kod pocztowy	Ulica, numer domu	Województwo	
		-			
Potwierdzenie danych o stałym zameldowaniu (w dziale ewidencji ludności Urzędu Gminy w Teresinie)		 (pieczętka i podpis)		
5. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku					
Wysokość dochodów rodziny			Wysokość dochodów na osobę		
6. Spełnianie kryteriów zawartych w Art. 90 d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty (w odpowiednim miejscu wstawić X) potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami					
a) Rodzina ma niskie dochody na osobę	Tak	Nie	b) W rodzinie występuje bezrobocie	Tak	Nie
c) W rodzinie występuje niepełnosprawność	Tak	Nie	d) W rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba	Tak	Nie
e) W rodzinie występuje wielodzietność	Tak	Nie	f) W rodzinie występuje brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych	Tak	Nie
g) W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania	Tak	Nie	h) Rodzina jest niepełna	Tak	Nie
7. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	Tak	Nie
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramy plan nauczania	Tak	Nie	d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	Tak	Nie

e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym	Tak	Nie	f) Świadczenie pieniężne	Tak	Nie

8. Oświadczam, że otrzymuję / nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych

Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna

9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za podawanie fałszywych danych potwierdzam prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych wyłącznie dla potrzeb realizacji pomocy materialnej.

.....
(miejscowość, data)
(czytelny podpis wnioskodawcy - pełnoletniego ucznia,
ew. rodzica lub opiekuna prawnego ucznia
niepełnoletniego)

11. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)

a) zaświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) zaświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie
c) zaświadczenie o bezrobociu z Powiatowego Urzędu Pracy	Tak	Nie	d) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z OPS	Tak	Nie
e) zaświadczenie o stanie majątkowym na podstawie powierzchni posiadanej nieruchomości rolniczej* * wypełniają osoby posiadające gospodarstwo rolne	Tak	Nie	f) zaświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w pkt 6, lit. C-h (wymienić je poniżej)	Tak	Nie

Zaświadczenie o
Zaświadczenie o
Zaświadczenie o
Opinia dyrektora szkoły/ośrodka/kolegium
.....

B/ Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić X)

	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku		
Stwierdza się prawdziwość danych		
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego		

Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)		
Formy realizacji przyznanego stypendium (w odpowiednim miejscu wstawić X)		
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych		b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania		d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników
e) Pokrycie kosztów o charakterze edukacyjnym		f) Świadczenie pieniężne

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr:

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA INTERESANTÓW URZĘDU GMINY TERESIN

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wójt Gminy Teresin**. Adres siedziby: Urząd Gminy Teresin, ul. Zielona 20, 96 - 515 Teresin.
2. Kontakt z **Inspektorem Danych Osobowych** za pośrednictwem poczty elektronicznej: e-mail: ido.gminy@teresin.pl lub pisemnie na adres Urzędu Gminy Teresin, ul. Zielona 20, 96 – 515 Teresin z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
3. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. od a do e RODO i art. 9 ust. 2 lit. a i g RODO** w związku z art. 7 ust. 1 i art. 8 ust. 1, 2, 2a ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz przepisów szczegółowych, jedynie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji zadań Gminy Teresin.
4. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Teresin przetwarzają dane osobowe.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3 i określonych w przepisami prawa, a w szczególności rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a tym samym okres przechowywania uzależniony jest od załatwionej sprawy oraz od kategorii archiwalnej.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawienia), usunięcia, ograniczenia przetwarzania, oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
7. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie **dobrowolnej zgody osoby** na przetwarzanie danych osobowych (**art. 6 ust. 1 lit. a RODO lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO**) przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
8. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku uznania, że przetwarzanie Państwa danych narusza przepisy prawa.
9. Podanie przez Państwo danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Państwa danych osobowych Administratorowi Danych ma charakter dobrowolny.
11. Państwa dane co do zasady nie będą przetwarzane w celu podejmowania zautomatyzowanej decyzji i nie będą przetwarzane w celu profilowania.

Zapoznałem się:

.....
(podpis wnioskodawcy)