

**1. Dane osobowe ucznia/słuchacza**

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Imiona: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko ojca: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko matki: \_\_\_\_\_

PESEL ucznia/słuchacza: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_

**Informacja o szkole**

Nazwa szkoły/kolegium \_\_\_\_\_

Ulica/nr domu \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Kod pocztowy

9

6

-

1

0

0

Województwo \_\_\_\_\_

**W roku szkolnym 2022/2023 jestem uczniem/słuchaczem klasy/roku** \_\_\_\_\_**Adres stałego zameldowania**

Ulica/nr domu \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Kod pocztowy

-

Województwo \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania**

Ulica/nr domu \_\_\_\_\_

Miejscowość

Skierniewice

Kod pocztowy

9

6

-

1

0

0

Województwo

łódzkie

**2. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria:**

- miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym wynosi: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ zł

- w rodzinie występuje (proszę zaznaczyć znakiem X):

 niepełnosprawność ciężka lub długotrwała choroba wielodzietność rodzina jest niepełna bezrobocie alkoholizm wystąpiło zdarzenie losowe narkomania brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

**Wnioskowane formy pomocy (należy wpisać jedną lub kilka form):**

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach wyrównawczych realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
- świadczenie finansowe

**Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.**

\_\_\_\_\_ *miejsowość, data*

\_\_\_\_\_ *podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego*

**Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia**

Oświadczam, że moja **rodzina składa się z \_\_\_\_\_ osób**, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. **Łączny dochód** gospodarstwa domowego wynosi \_\_\_\_\_, \_\_\_ zł

**Średni dochód na 1 osobę** miesięcznie wynosi \_\_\_\_\_, \_\_\_ zł

(słownie: \_\_\_\_\_ zł)

Dochód obliczyłem/am sposobem wskazanym w ustawie o pomocy społecznej.

Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenie o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym.

**Upierzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

\_\_\_\_\_ *miejsowość, data*

\_\_\_\_\_ *czytelny podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego*

**Opinia dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka**

- sytuacja rodzinna ucznia/słuchacza:



**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY UZYSKANYCH W MIESIĄCU \_\_\_\_\_ 2022 roku\_**

Imię/imiona \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ ucznia/słuchacza

Miejsce zamieszkania (tożsame z pkt 4 Wniosku o przyznanie stypendium): ul. \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_/\_\_\_ 96-100 Skierniewice

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób i w podanym wyżej okresie dochody moje i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, wynosiły:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki /źródła dochodu	Wysokość dochodu netto	Dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu z kol. 6 załączone do oświadczenia
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
<b>Łączny dochód gospodarstwa domowego (w miesiącu _____ 2022 roku) wyniósł :</b>					_____, ____zł	

Zgodnie z § 13 ust 2 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Skierniewice stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXXVII/25/05 Rady Miasta Skierniewice z dnia 24 marca 2005 roku w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Skierniewice (Dziennik Urzędowy Województwa Łódzkiego Nr 155; poz. 1553 i Nr 155; poz. 1555) w przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Na podstawie art. 90b ust 2 ustawy o systemie oświaty oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego w roku szkolnym 2022/2023 w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przekazane na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym dla wymienionego we wniosku ucznia/słuchacza.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Skierniewice, dnia \_\_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis osoby wypełniającej oświadczenie)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1-2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:	Prezydent Miasta Skierniewice adres pocztowy: ul. Rynek 1, 96-100 Skierniewice
Kontakt do wyznaczonego przez Administratora Inspektora Ochrony Danych	adres pocztowy: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Miasta Skierniewice, ul. Rynek 1, 96-100 Skierniewice e-mail: iod@um.skierniewice.pl
Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:	realizacji wniosku o przyznanie stypendium szkolnego;
Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:	realizacja obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:	Dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
Okres przechowywania danych:	dane osobowe będą przechowywane do czasu określonego w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, tj. przez 5 lat;
Ma Pani/Pan prawo do:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. dostępu do danych oraz ich sprostowania;</li><li>2. ograniczenia przetwarzania danych;</li><li>3. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych;</li></ol>
Podanie przez Panią/Pana danych:	jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji wniosku.
Pani/Pana dane:	nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych.**

Skierniewice, dnia .....

(data i czytelny podpis osoby przekazującej dane osobowe)