Data wpływu wniosku………………………………

Pieczęć szkoły ………………………………………… Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia czerwca 2011 r.



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**NA OKRES 2020/2021**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I. WNIOSKODAWCA** *(właściwe zaznaczyć)*

**□ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA □ PEŁNOLETNI UCZEŃ □ DYREKTOR SZKOŁY**

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

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy,* ***dokładny adres zamieszkania****,* ***telefon kontaktowy****,*

*w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły nazwa szkoły,)*

**Przedkładam wniosek o udzielenie stypendium szkolnego dla ucznia/słuchacza/wychowanka**

1. **DANE DOTYCZĄCE UCZNIA/SŁUCHACZA/WYCHOWANKA**
2. Imię i nazwisko ............................................................................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia ..............................................................................................................................
4. Miejsce zamieszkania .................................................................................................................................. ul. .................................................................................................... Nr domu ....................................................
5. PESEL ucznia ............................................................................................................................................
6. Nazwa szkoły/kolegium ...............................................................................................................................
7. W roku szkolnym ..................................................... jest uczniem klasy ...................................................
8. **POŻĄDANE FORMY STYPENIUM SZKOLNEGO**

*(pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach, należy zaznaczać spełnione kryteria stawiając znak X)*

|  |  |
| --- | --- |
| Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą np. kursy językowe, zajęcia sportowe, kółka zainteresowań. |  |
| Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym: |  |
| * + zakup podręczników, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu edukacyjnego, |  |
| * + zakup pomocy dydaktycznych, w tym specjalistycznych edukacyjnych programów komputerowych, |  |
| * + zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego w tym zeszytów, długopisów, piórników, tornistrów, |  |
| * + zakup stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego, |  |
| * + zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizacje procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia (np. abonament internetowy od września do czerwca danego roku szkolnego), |  |
| * + pokrycie kosztów transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły, w której uczeń pobiera naukę (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych ) |  |
| Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponadpodstawowych lub słuchaczowi kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych i kolegium pracowników służb społecznych. |  |

**IV. DEKLARACJA O SPOSOBIE REALIZACJI STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**Wypłata stypendium nastąpi po przedłożeniu faktur lub rachunków imiennych zaakceptowanych przez dyrektora szkoły lub właściwy wydział do spraw oświaty Urzędu Miasta Tarnowa dokumentujących poniesione wydatki na cele zaznaczone w pkt III wniosku**

**V. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/SŁUCHACZA DO SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA** (*wypełnia dyrektor szkoły, kolegium lub ośrodka)*

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

*(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)*

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem) ..................................................................................................

w …………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa szkoły)*

Inne dodatkowe informacje (wg uznania):

…………………………………………………………………………………………………………………

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

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis dyrektora)

**VI. DEKLARACJA O DOCHODACH**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Źródła otrzymywania dochodów /zakładu pracy/ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku t.j. w ........................................ 2020 roku.**

*(miesiąc)*

1) wynagrodzenie ze stosunku pracy ……................................. zł

2) działalność gospodarcza wykonana

osobiście\*2 /w tym umowy o dzieło i zlecenia/

a) ............................................. ......................................... zł

b) ............................................. ........................................ zł

3) dochody z gospodarstwa rolnego   
 powyżej 1 ha przeliczeniowego \*3 .......................................... zł

4) emerytura, renta, renta strukturalna .......................................... zł

5) renta socjalna ......................................... zł

6) zasiłek chorobowy ......................................... zł

7) świadczenia rodzinne:

a) zasiłek rodzinny oraz dodatki   
 do zasiłku rodzinnego ........................................... zł

b) zasiłek pielęgnacyjny ........................................... zł

c) zasiłek rehabilitacyjny ........................................... zł

d) zasiłek wychowawczy ........................................... zł

8) zasiłek dla bezrobotnych ........................................... zł

9) zasiłek z pomocy społecznej ........................................... zł

10) alimenty ........................................... zł

11) dodatek mieszkaniowy ........................................... zł

12) inne dochody (praca dorywcza ,  
 za granicami PR)\*9 ........................................... zł

13) pobierane inne stypendia o charakterze

socjalnym ........................................... zł

**Łączny dochód miesięczny w rodzinie wyniósł ........................................zł**

*(Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniami albo oświadczeniem)*

1. Wydatki rodziny:
2. alimenty na rzecz innych osób w miesiącu ................................ 2020 roku

wynosiły ............................. zł.

1. opłata ponoszona na członka rodziny przebywającego w internacie, bursie lub ośrodku zapewniającym całodobowe utrzymanie w miesiącu .......................................... 2020 roku wynosiła .....................zł

*(Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, decyzją lub zaświadczeniem oraz dowodem wpłaty.)*

**Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wyniósł ................................... zł**

*(Sumę dochodów należy podzielić przez liczbę osób w rodzinie)\*4.*

**VII. UZASADNIENIE WNIOSKU***(właściwe zaznaczyć)*

bezrobocie 🞏

niepełnosprawność 🞏

ciężka lub długotrwała choroba 🞏

wielodzietność 🞏

brak umiejętności wykonywania  
funkcji opiekuńczo-wychowawczych 🞏

alkoholizm 🞏

narkomania 🞏

rodzina niepełna 🞏

**VIII OŚWIADCZAM, ŻE:**

## powyższe dane są prawdziwe

**- jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

* **zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego.**

**Niezwłocznie powiadomię Prezydenta Miasta Tarnowa o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) .

Tarnów, dnia .............................. ................................................

*(podpis wnioskodawcy)\*5*

**IX. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU \*6** *(dołączone dokumenty zaznaczam znakiem x, właściwe zaznaczyć)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Zaświadczenie organu pomocy społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku \*7 |  |
| 2. | Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów netto |  |
| 3. | Zaświadczenie z urzędu pracy o pozostawaniu bez pracy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (z prawem lub bez prawa do zasiłku, zaświadczenie o wysokości uzyskiwanych świadczeń dla bezrobotnych) |  |
| 4. | Oświadczenia o pozostawaniu bez pracy i nie osiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osób nie zarejestrowanych w urzędzie pracy przez wszystkich pełnoletnich członków rodziny |  |
| 5. | Decyzja lub zaświadczenie o wysokości zasiłków rodzinnych, pielęgnacyjnych/ dodatków do zasiłków lub zaświadczenie o nie pobieraniu świadczeń wystawione przez właściwy wydział do spraw zasiłków rodzinnych, bądź oświadczenie o ich nie pobieraniu |  |
| 6. | Decyzja lub zaświadczenie o wysokości dodatku mieszkaniowego |  |
| 7. | Decyzja lub zaświadczenie o wysokości świadczeń z funduszu alimentacyjnego |  |
| 8. | Odpis wyroku sądowego o zasądzonych alimentach oraz przekaz lub przelew pieniężny dokumentujący wysokość otrzymanych alimentów lub oryginał zaświadczenia od komornika  o nieściągalności alimentów (w przypadku dobrowolnych alimentów – oświadczenie) |  |
| 9. | Zaświadczenia o otrzymywanych stypendiach |  |
| 10. | Decyzja ZUS o przyznaniu emerytury/renty oraz odcinek renty/emerytury lub wyciąg bankowy |  |
| 11. | Oświadczenia rodziców/pełnoletnich członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych |  |
| 12. | Zaświadczenie o ilości ha przeliczeniowych właściwego organu gminy lub nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni oraz dowód opłacenia składek w KRUS za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku |  |
| 13. | Zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą\* 8 |  |
| 14. | Zaświadczenie wystawione przez uczelnię potwierdzające posiadanie statusu  studenta |  |
| 15 | Zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskaniu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotne kwoty:  1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarując, w przypadku osoby samotnie gospodarującej  2) kryterium dochodowe rodziny , w przypadku osoby w rodzinie |  |
| 15 | Inne dokumenty, wymienić jakie:  .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  |

**POUCZENIE:**

**\***1 Uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym,

\*2 1)Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego za poprzedni rok kalendarzowy , zawierającego informację o wysokości:

a)przychodu,

b)kosztów uzyskania przychodu,

c)różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania,

d)dochodów z innych niż działalność gospodarcza

e) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne,

f) należnych zaliczek na podatek dochodowy lub należnego podatku,

g) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej,

* 1. Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych   
     w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania oraz na podstawie dowodu opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

\*3 przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości **308,00 zł**,

\*4 Sumę dochodów należy pomniejszyć o wydatki określone w części VI pkt. 3, a następnie podzielić przez liczbę osób w rodzinie. Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne w przeliczeniu na osobę to nie może przekroczyć **528,00** zł netto   
w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,

\*5 W przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, w przypadku osoby pełnoletniej osoba ubiegająca się o stypendium,

\*6 Zamiast zaświadczenia można przedłożyć oświadczenie. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w niej klauzuli następującej treści: ”Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

\*7 Osoby korzystające z pomocy społecznej nie przedkładają zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodów.

\*8 1) zaświadczenia wydany przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego o rodzaju prowadzonej działalności:

na zasadach ogólnych i w formie uproszczonej - zaświadczenie naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania i wysokości dochodu uzyskanego z działalności gospodarczej w poprzednim roku kalendarzowym,

2) w formie zryczałtowanego podatku dochodowego:

* zaświadczenie naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania,
* oświadczenie o osiągniętym dochodzie netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
* dowody potwierdzające opłacanie składek ZUS

1. w formie karty podatkowej: decyzja o ustaleniu wysokości karty podatkowej, oświadczenie o osiągniętym dochodzie netto   
   w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, dowody potwierdzające opłacanie składek ZUS”

\*9 1) W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia

z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotność kwoty:

a) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej , w przypadku osoby samotnie gospodarującej,

b) kryterium dochodowe rodziny, w przypadku osoby w rodzinie

- kwotę tego dochodu rozlicz się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca w którym dochód  
 został wypłacony.

2) W przypadku uzyskania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniej kursu Narodowego Banku  
 Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej,

**X. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z realizacją wymogów 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   
o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Tarnowa z siedzibą przy   
   ul. Mickiewicza 2, 33-100 Tarnów;
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez   
   e-mail: [iod@umt.tarnow.pl](mailto:iod@umt.tarnow.pl) lub pisemnie na adres: ul. Mickiewicza 2, 33-100 Tarnów;

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego   
z art. 90c ustawy z dnia 7 września 1991 roku o Systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198, z późn. zm.) i regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Tarnowa, wprowadzony uchwałą Nr XXXIV/578/2005 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 17 marca 2005 r. (Dz. Urz. Woj. Mał. nr 272, poz. 1897) oraz uchwałą nr XI/123/2011 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 30 czerwca 2011 r.

1. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych   
   i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora;
2. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
3. dostępu do swoich danych osobowych;
4. żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
5. żądania usunięcia danych, gdy:

* dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane;
* dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;

1. żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:

* osoby te kwestionują prawidłowość danych;
* przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych;
* Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

1. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
2. **Podanie danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym, jednocześnie odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w procedurze przyznania stypendium szkolnego na okres 2018/2019.**
3. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

**XI . FORMA PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZEŃ:** Rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa banku

Tarnów, dnia .............................. ................................................

*(podpis wnioskodawcy)\*5*

……………………………………..………

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………….

adres zamieszkania wnioskodawcy

……………………………………………….

PESEL wnioskodawcy

**Wyrażam zgodę na zmianę decyzji ostatecznej** w trybie art.155 Kodeksu postępowania administracyjnego w sprawie przyznania stypendium szkolnego na rok szkolny 2020/2021 na dziecko:

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………….

*podpis wnioskodawcy*

O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………….………………………………

oświadczam, co następuje:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………..……………………………………………………..………

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Tarnów, dnia …………………………………….

*(czytelny podpis osoby składające oświadczenie)*

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. ”