Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 328/18

Wójta Gminy Konopnica

z dnia 6 sierpnia 2018 r.

WNIOSEK
o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym – zasiłek szkolny

Do Wójta Gminy Konopnica

Ja, niżej podpisany .................................................................................................................................

(imię i nazwisko składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza), nr telefonu)

zamieszkały w .......................................................................................................................................

(adres składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym .................................. zasiłku szkolnego,

dla ucznia (słuchacza) ............................................................................................................................

(nazwisko i imię ucznia, imiona rodziców )

zamieszkałego, w ...................................................................................................................................

 (adres zamieszkania)

uczącego się w .......................................................................................................................................

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

 (klasa, szkoła i adres szkoły)

Szczegółowe uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego:

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

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

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

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

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

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

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

Wnioskowana forma zasiłku szkolnego *(właściwe zaznaczyć)*:

* świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym,
* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

* oświadczenie o sytuacji materialnej i rodzinnej *(według podanego wzoru)*,
* zaświadczenie bądź oświadczenie o wysokości pobieranych świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,
* zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości wynagrodzenia netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku,
* potwierdzające zdarzenie losowe (wymienić rodzaj dokumentów)

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

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

* inne dokumenty (wymienić rodzaj dokumentów)

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

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

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

Nr konta bankowego, na które będzie wypłacony zasiłek szkolny:

 Numer konta: - - - - - - -

Imię, nazwisko i adres właściciela konta:…….......………………………………………………....

Nazwa banku:.....…………………………………………………………………………………….

.................................. dnia, ........................... .........................................................

 (miejscowość) (data) (podpis składającego wniosek)

**Opinia dyrektora szkoły:** ...........................................................................................................

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

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

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

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ**

**Ja niżej podpisany** ......................................................................................................................

(imię i nazwisko składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

**zamieszkały w** .............................................................................................................................

(adres składającego wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia (słuchacza))

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

(do niniejszego oświadczenia należy załączyć zaświadczenia o dochodach **za miesiąc** **poprzedzający miesiąc złożenia wniosku o zasiłek szkolny,** jeżeli rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej należy przedłożyć stosowne zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Konopnicy).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy - nauki** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość dochodu /zł/** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Pow. gospodarstwo rolnego w ha przeliczeniowych .................. x 288 zł = ................... zł**

**Łączny dochód całego gospodarstwa domowego ............................ zł**

**Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .......................zł**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 KK potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

.................................. dnia, .......................... .........................................................

 (miejscowość) (data) (podpis składającego oświadczenie)

**Klauzula informacyjna zgodna z RODO**

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, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Konopnica z siedzibą przy
ul. Rynek 15, 98-313 Konopnica tel. 43 842 44 19, adres e-mail: urzad@konopnica.pl
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Anna Glapa, tel. 43 842 44 19, e-mail: sekretarz@konopnica.pl
3. Celem zbierania danych jest realizacja zapisów art. 6 pkt. 1 lit. c i e oraz przepisów prawa wynikających z art. 90 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457)
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – *Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie wniosku.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane prze okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

**Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią powyższego oświadczenia, rozumiem jego treść i jestem świadomy swoich uprawnień w zakresie ochrony moich danych osobowych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

……………………………………………………..

 (czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)