

.....
(nr nadany przez UM)
(номер наданий через
Ужонд Міста)

Skarżysko-Kamienna, dnia..... 202... r.
Скаржисько-Каменна, дня.....202...р.

**Prezydent Miasta
Skarżyska-Kamiennej
Президент Міста
Скаржиська-Каменної**

W N I O S E K

ЗАЯВА

RODZICA, PRAWNEGO OPIEKUNA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ, DYREKTORA SZKOŁY*

o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym:
stypendium szkolne/zasiłek szkolny*

БАТЬКИ, ОПІКУНИ, ДОСЛІВНІ УЧЕНІ, ДИРЕКТОР ШКОЛИ * для надання матеріальної
допомоги соціального характеру: шкільна стипендія / шкільна допомога *

Wnioskodawca:.....

Заявник

(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy)
(прізвище та ім'я заявника, повна адреса, контактний телефон)

1) Dane dotyczące ucznia:
Дані учня:

Dane osobowe ucznia Персональні дані учня	
Nazwisko Прізвище	
Imiona Ім'я	
Data i miejsce urodzenia Дата і місце народження	
PESEL	
Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów Персональні дані батьків/опікунів	
Imię i nazwisko ojca Ім'я та прізвище батька	
PESEL ojca Номео PESEL батька	
Imię i nazwisko matki Ім'я та прізвище матері	

PESEL matki Номер PESEL матері					
Pełny adres zamieszkania pobytu ucznia Повна адреса проживання студента					
Ulica Вулиця					
Kod pocztowy Поштовий індекс					Miejscowość Місто
Adres do korespondencji - w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania pobytu Адреса для кореспонденції - якщо вона відрізняється від адреси проживання					
Informacja o szkole Інформація про школу					
Nazwa szkoły Назва школи					
Adres szkoły Адреса школи					
W roku szkolnym 202../202... jest uczniem klasy/semestru У 202 ../ 202 ... навчальному році є учнем класу/семестру	klasa: клас:..... semestr: семестр:.....				

2) Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej*:

- miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.); oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia stanowi załącznik nr 1 do wniosku,
- w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d ustawy,
- uczeń pochodzi z rodziny niepełnej,
- uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak, to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości).

3) Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej, inna niż pieniężna*:

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup

podręczników,

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 4),
- świadczenie finansowe (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5).

.....
(podpis rodzica/ słuchacza, pełnoletniego ucznia
lub podpis i pieczęć dyrektora szkoły) *

(підпис батьків/слухача, повнолітнього учня
або підпис і печатку директора школи)

* właściwe zakreślić

**Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:
Я підтверджую, що вказані нижче особи ведуть спільне господарство:**

Lp.	Nazwisko i imię Прізвище та ім'я	Data urodzenia Дата народження	Pokrewieństwo Спорідненість	Miejsce pracy/ szkoły Місце роботи/школа	Wynagrodzenie netto Чиста заробітна плата
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

i miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie wynosi
 місячний розмір чистого доходу на одну особу в сім'ї становить

.....
 Data i podpis składającego oświadczenie
 Дата та підпис декларанта

Złożone załączniki (właściwie zakreślić):

- 1) Zaświadczenia o zarobkach (liczba):
- 2) Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (liczba):
- 3) Zaświadczenie o otrzymywaniu stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych:

Pouczenie:-

1) W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia z pkt. 1) przedkłada się zaświadczenie z pkt. 2).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego wniosku

Я даю згоду на обробку моїх персональних даних лише для цілей програми

матеріальної допомоги соціального характеру учням.

Повідомляючи про відповідальність, я підтверджую правдивість даних, включених до декларації, що становить Додаток 1 до цієї заяви

.....

miejsowość, data

місто, дата

.....

(podpis pełnoletniego ucznia, rodzica
lub opiekuna niepełnoletniego ucznia)
(підпис повнолітнього учня, батьків
або опікуна неповнолітнього учня)

ГЛУМА СЗЕМЕ

(wydanie decyzji administracyjnej w sprawie stypendiów lub zasiłków szkolnych)

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 osobowych) (Dz. Urz. UE.L. z 2016 r. Nr 119, stron. 1) (dalej jako: „RODO”), informujemy Panią/Pana o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach, wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Skarżysko-Kamienna (dane adresowe: 26-110 Skarżysko-Kamienna ul. Sikorskiego 18).
2. Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych drogą elektroniczną (inspektor@um.skarzysko.pl) lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 li. „c” Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 osobowych) (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, stron. 1), ustawy z dnia 07.09.1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.) oraz przepisów prawa miejscowego.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.
5. Przetwarzane dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane osobowe zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Wobec przysługującego prawa do usunięcia danych, ich przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu mają zastosowanie ograniczenia wynikające z art. 17 ust.3, art. 20 i art. 21 Rozporządzenia UE.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez Administratora – Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku i wydania decyzji w tym zakresie.
9. Pan/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałem (-am) się i przyjąłem(-ęłam) do wiadomości

.....
(data i podpis wnioskodawcy)