

<input type="checkbox"/>	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, w szczególności udziału w: <i>zajęciach artystycznych, muzycznych, sportowych, kursach nauki języków obcych, informatycznych lub innych o charakterze edukacyjnym wynikających z zainteresowań i potrzeb ucznia oraz innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę jak wyjazdy do kina, teatru, muzeum, na basen, wycieczki szkolne.</i>
<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym polegająca na refundacji kosztów zakupu: <ul style="list-style-type: none"> – podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, opracowań szkolnych i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, multimedialnych programów edukacyjnych i innych materiałów dydaktycznych, – zeszytów, długopisów, piórników, tuszy do drukarek i innych artykułów szkolnych, plecaka (tornistra), – komputera (laptopa), drukarki, skanera, tabletu, oprogramowania, peryferii komputerowych, m.in. klawiatury, myszy komputerowej, nośników danych, części do komputera, – biurka, krzesła do biurka, lampki do biurka, – stroju sportowego, obuwia sportowego, – okularów korekcyjnych, – zakupu stroju wymaganego na zajęcia praktycznej nauki zawodu oraz zakup materiałów niezbędnych do realizacji zajęć praktycznych, – sprzętu muzycznego, sportowego itp. zgodnego z zainteresowaniami lub zdolnościami ucznia.
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych, w szczególności: zakwaterowania w bursie, internacie, transportu środkami komunikacji zbiorowej, opłat czesnego za naukę w szkole.
<input type="checkbox"/>	4.2 FORMA ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO udzielana na podstawie art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz. 1327) tylko w przypadku gdy formy wymienione w pkt 4.1 są niemożliwe lub niecelowe

Uzasadnienie przyznania formy pieniężnej *(należy podać na jaki cel wnioskodawca chce przeznaczyć świadczenie pieniężne i dlaczego realizacja w formie pomocy rzeczowej jest niemożliwa lub niecelowa)*

.....

.....

.....

.....

.....

5 DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając w kratce X)

⇒ uczeń znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów w rodzinie (miesięczna wysokość na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – Dz.U. z 2020 r. poz. 1876 z póź.zm.)

w rodzinie występuje :

<input type="checkbox"/> bezrobocie	<input type="checkbox"/> wielodzietność	<input type="checkbox"/> narkomania
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych	<input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna
<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/> alkoholizm	<input type="checkbox"/> zdarzenie losowe

6 OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (wraz z uczniem):

Rodziną w rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz.1876 z póź.zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
2. Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji
3. Oświadczam, iż niezwłocznie powiadomię Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleszczelach o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
4. W przypadku przyznania stypendium, wyrażam zgodę na zmianę decyzji w sprawie przyznania stypendium szkolnego uczniowi: w zakresie wysokości i okresu przyznania stypendium w całym roku szkolnym/..... .
5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kleszczele, dnia
miejsowość

.....
(podpis składającego wniosek:
rodziców lub pełnoletniego ucznia)

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 i art. 14 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, dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleszczelach, reprezentowany przez Kierownika, mający swoją siedzibę przy ul. 1 Maja 10, 17-250 Kleszczele, nr tel. 856818069.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się pod nr tel. 85 6818069 wew. 25 lub adresem e-mail: mops@um.kleszczele.wrotapodlasia.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dot. ustalenia prawa do zasiłku szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty oraz art. 6 ust 1. lit. c 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.
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, dla których zostały zebrane. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być administratorzy budynków oraz inne podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług, w ramach których odbywa się przetwarzanie danych osobowych.
5. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpoznania. Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich i udostępniane organizacjom międzynarodowym.
9. Przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych nie będzie użyte zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie.

Zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną

Kleszczele,

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) *niepotrzebne skreślić*