Data wpływu wniosku do szkoły/

Urzędu Gminy (stan. ds. oświaty)

*(pieczęć nagłówkowa)*

Białowieża, dnia ..................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wójt Gminy Białowieża** |

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

***Uwaga: wniosek należy złożyć w terminie do 15 września br.***

Przed rozpoczęciem wypełniania wniosku proszę zapoznać się z pouczeniem.

Zgodnie z art. 90 b ust. 3 i 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457 z późn. zm.) pomoc materialna przysługuje:

- uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;

- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

- uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

**CZĘŚĆ A** *(wypełnia wnioskodawca)*

**I. WNIOSKODAWCA**

***(****właściwe zaznaczyć)*

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

**II. DANE WNIOSKODAWCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | IMIĘ |  |
| 2. | NAZWISKO |  |
| 3. | PESEL matki lub prawnego opiekuna |  |
| 4. | PESEL ojca lub prawnego opiekuna |  |
| 5. | ADERS ZAMIESZKANIA | ul. / miejscowość |  | nrdomu |  | nr lokalu |  |
| kod poczt. | **-** | BIAŁOWIEŻA |
| 6.  | TELEFON KONTAKTOWY |  |

**III. DANE UCZNIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | IMIĘ |  |
| 2. | NAZWISKO |  |
| 3. | DATA URODZENIA |  |
| 4. | PESEL |  |
| 5. | ADRES ZAMIESZKANIA | ul. / miejscowość |  | nr domu |  | nr lokalu |  |
| kod poczt. | **-** | BIAŁOWIEŻA |

**IV. DATA ZAJŚCIA ZDARZENIA LOSOWEGO:**...............................................................................

**V. UZASADNIENIE PRZYZNANIA ŚWIADCZENIA (ZASIŁKU)**

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POUCZENIE**

Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego w

szczególności:

- pożaru lub zalania mieszkania,

- nagłej choroby w rodzinie ucznia,

- śmierci rodzica lub prawnego opiekuna,

- nieszczęśliwego wypadku powodującego trwały uszczerbek na zdrowiu członków rodziny ucznia,

- kradzieży w mieszkaniu ucznia.

Zasiłek szkolny przyznawany jest w formie e świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.

O zasiłek szkolny można się ubiegać w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie zasiłku.

**CZĘŚĆ B** *(wypełnia wnioskodawca)*

Oświadczenia:

Zgodnie z art. 90n ust. 5a ustawy o systemie oświaty oświadczam, że: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 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) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych oraz dziecka jest Urząd Gminy Białowieża z siedzibą ul. Sportowa 1, 17-230 Białowieża.
2. Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a RODO, administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej: iod@ug.bialowieza.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – na podstawie przepisu prawa - dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zasiłek szkolny.
5. Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. przez okres 5 lat.
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podpisanych umów powierzenia mogą zostać osoby upoważnione przez Administratora, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, operatorzy pocztowi, kurierzy.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymywania ich kopii oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje prawo do: sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody może Pani/Pan cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Państwu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
10. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

………………………… …………………………………………………..

 *(data) (podpis wnioskodawcy)*

**CZĘŚĆ C***(wypełnia dyrektor szkoły/ kolegium lub ośrodka)*

**I. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/SŁUCHACZA DO SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA**

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

*(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)*

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

w ..................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)*

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

*(data) (podpis i pieczęć dyrektora szkoły/kolegium lub ośrodka)*