

## Dane osobowe wnioskodawcy

OKS.4467. .... .2021

Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Nr telefonu	
Określenie wnioskodawcy:	<input type="checkbox"/> rodzic / opiekun prawny* <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

.....  
 (data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
 DO BURMISTRZA MIASTA MALBORKA NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

**1. Dane osobowe ucznia**

Imię i Nazwisko			
Nazwisko i imię ojca			
Nazwisko i imię matki			
Data i miejsce urodzenia			
Liczba osób w rodzinie		w tym dzieci	
Adres zamieszkania	ulica	nr	mięscowość
	kod pocztowy		województwo
Nazwa szkoły			
Klasa			

**2. Informacja o sytuacji rodzinnej ucznia/słuchacza (udokumentować)\*\***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> trudna sytuacja materialna     | <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe (jakie? opisać poniżej) |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie                     | <input type="checkbox"/> narkomania                               |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność                 | <input type="checkbox"/> alkoholizm                               |
| <input type="checkbox"/> rodzina niepełna               | <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania            |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność              | funkcji opiekuńczo – wychowawczych                                |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> inne (jakie? opisać poniżej)             |

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

**3. Pożądana forma pomocy (zaznaczyć jedną lub kilka form)\*\***

- 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 zajęciach: sportowych, językowych, muzycznych, tanecznych, informatycznych i innych, a także realizowanych przez szkołę wyjazdów do kina, teatru, na wycieczki szkolne, zielone szkoły, dodatkowe zajęcia poza lekcyjne, itp.,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników nierefundowanych w ramach innych programów pomocowych, zeszyty, przybory szkolne, tornister, plecak szkolny, strój galowy, strój na zajęcia wychowania fizycznego, obuwie sportowe, lektury szkolne, opracowania szkolne, atlasy, encyklopedie, słowniki, inne wyposażenie wymagane przez szkołę, komputer i programy naukowe do tych komputerów, tusz do drukarki, abonament internetowy, itp.,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów, w tym w szczególności transport do i ze

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wstawić znak

szkoły środkami komunikacji zbiorowej (zwrot kosztów związany z dojazdem do szkoły poza miejscem zamieszkania), pobyt w internacie, bursie lub na stacji, opłaty za posiłki w stołówce szkoły lub internatu, inne dodatkowe opłaty i wydatki wymagane obligatoryjnie przez szkołę.

**Opis potrzeb edukacyjnych ucznia zaznaczonych powyżej** (np. określenie rodzaju zajęć edukacyjnych ze wskazaniem podmiotu prowadzącego zajęcia, itp.)

.....

.....

.....

.....

#### 4. Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny.

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy / nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

#### Źródła dochodu w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota w zł.
1.	wynagrodzenie za pracę	
2.	zasiłek rodzinny i dodatki stałe	
3.	świadczenia pielęgnacyjne	
4.	zasiłek pielęgnacyjny	
5.	stałe zasiłki z pomocy społecznej	
6.	emerytury, renty, renty inwalidzkie i rodzinne	
7.	alimenty	
8.	zasiłek dla bezrobotnych	
9.	dodatek mieszkaniowy	
10.	dodatek energetyczny	
11.	dochody z prowadzenia działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> opodatkowane na zasadach ogólnych <input type="checkbox"/> opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym ( w tym karta podatkowa)**	
12.	dochody z gospodarstwa rolnego	
13.	inne dochody (wpisać jakie).....	
<b>Dochód razem:</b>		

Oświadczam, że łączny dochód (netto) gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi ..... zł., co w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie netto stanowi ..... zł. (słownie:.....zł).

**Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wstawić znak



Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta Malborka o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego jak również o tym, że należności z tytułu stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Obowiązek informacyjny:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Urząd Miasta Malborka z siedzibą przy Pl. Słowiańskim 5, 82-200 Malbork.
2. Wyznaczono inspektora danych osobowych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@um.malbork.pl lub pisemnie na adres: Pl. Słowiański 5, 82-200 Malbork
3. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dot. ustalenia prawa do stypendium szkolnego wynikającego z ustaw: ustawa z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty.
4. 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.
5. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
  - 1) dostępu do swoich danych osobowych;
  - 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
  - 3) żądania usunięcia danych, gdy:
    - a) dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane;
    - b) dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
  - 4) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
    - a) osoby te kwestionują prawidłowość danych;
    - b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych;
    - c) Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu i nie będą przekazywane do państw trzecich.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wstawić znak