

**ZARZĄDZENIE NR 869/2021
BURMISTRZA NIDZICY**

z dnia 15 lutego 2021 r.

w sprawie zatwierdzenia wzorów wniosków o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkujących na terenie Gminy Nidzica

Na podstawie art. 90n ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2020, poz. 1327 ze zm.) w zw. z § 2 Uchwały Nr XXVII/352/2020 Rady Miejskiej w Nidzicy z dnia 25 czerwca 2020r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nidzica (Dz. Urz. Województwa Warmińsko – Mazurskiego z 2020r., poz. 3206) oraz § 6 i § 10 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nidzica stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXVII/352/2020 Rady Miejskiej w Nidzicy z dnia z dnia 25 czerwca 2020r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nidzica (Dz. Urz. Województwa Warmińsko – Mazurskiego z 2020r., poz. 3206) zarządzam, co następuje:

§ 1. Wprowadzam jako obowiązujące wzory wniosków o udzielenie pomocy materialnej dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nidzica:

- 1) wniosek o przyznanie stypendium szkolnego stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia,
- 2) wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy.

§ 3. Traci moc Zarządzenie Nr 666/2020 Burmistrza Nidzicy z dnia 5 sierpnia 2020r. w sprawie zatwierdzenia wzorów wniosków o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkujących na terenie Gminy Nidzica.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Nidzicy

Jacek Kosmala

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr
Burmistrza Nidzicy
z dnia

..... Data wpływu wniosku
..... podpis

Numer wniosku (nadaje pracownik)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
w roku szkolnym/

I. WNIOSKODAWCA (właściwe należy zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/> RODZIC <input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ <input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY	
Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Stopień pokrewieństwa	
Adres zamieszkania	
PESEL rodziców / opiekunów prawnych	
.....	
Nr telefonu	
II. DANE O UCZNIU	
Imię i nazwisko ucznia	
Adres zamieszkania	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL ucznia	
Nazwa szkoły, do której uczeń uczęszcza	
Typ szkoły.....	Klasa
Miejscowość.....	Kod pocztowy
Ulica	Nr lokalu

III. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO (właściwe należy zaznaczyć)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym:
- a) wyrównawczych,
 - b) wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, w szczególności w takich jak pozaszkolne zajęcia nauki języków obcych, plastycznych, muzycznych, tanecznych, sportowych,
 - c) udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności w wyjazdach i szkolnych wycieczkach o charakterze edukacyjnym,
- pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, encyklopedii, słowników, przyborów szkolnych, zeszytów, stroju i obuwia sportowego, pomocy dydaktycznych służących rozwijaniu wiedzy ucznia, zakup przedmiotów i urządzeń nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na przebieg procesu edukacyjnego,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych w szczególności:
- a) opłat za zakwaterowanie np. w bursie, internacie,
 - b) biletów miesięcznych na dojazdy z miejsca zamieszkania i z powrotem (autobusowe, kolejowe, busy),
- świadczenia pieniężnego w przypadkach określonych w art. 90d ust. 5 ustawy

IV. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

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

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy- nauki (nazwa zakładu/szkoły/uczelni/ośrodka)

2. Dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o stypendium wymienionych powyżej członków gospodarstwa domowego wyniosły:

	Źródło dochodu	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Wartość dochodu netto
1	Wynagrodzenie za pracę		
2	Z umowy zlecenia, o dzieło		
3	Emerytury, renty, świadczenie przedemerytalne lub świadczenie rehabilitacyjne		
4	Zasiłek rodzinny z dodatkami, zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka		

5	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne		
6	Dodatek mieszkaniowy, energetyczny		
7	Alimenty, fundusz alimentacyjny		
8	Zasiłki wypłacane z pomocy społecznej		
9	Zasiłki wypłacane przez Urząd Pracy		
10	Praktyki zawodowe		
11	Dochody z działalności gospodarczej		
12	Dochody z gospodarstwa rolnego		
13	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych		
14	Inne dochody (wymienić jakie)		
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób			-
Łączny dochód netto			
Ilość osób w rodzinie			
Dochód na osobę w rodzinie			

3. Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

Przesłanki inne niż kryterium dochodowe uzasadniające przyznanie stypendium	w odpowiednim miejscu wstawić X	Krótką charakterystyka
Bezrobocie		
Niepelnosprawność		
Ciężka lub długotrwała choroba		
Wielodzietność		
Alkoholizm		
Narkomania		
Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych		
Rodzina jest niepełna		
Zdarzenie losowe		
Inne (jakie?)		

V. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH OTRZYMYWANYCH PRZEZ UCZNIĄ ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?

(właściwe należy zaznaczyć)

Tak

Nie

Jeśli tak to w jakiej wysokości?

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nidzica.
4. Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych (np. dostawcy oprogramowania komputerowego).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa oraz wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora danych przysługuje Pani/Panu:
1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO
 2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO
 3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO
 4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO
 5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy o ochronie danych posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania ze świadczenia wskazanego we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

Miejsce na adnotacje dla pracownika:

.....

.....

.....

.....

.....

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr
Burmistrza Nidzicy
z dnia

..... Data wpływu wniosku
..... podpis

Numer wniosku (nadaje pracownik)

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
w roku szkolnym/

I. WNIOSKODAWCA (właściwe należy zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/> RODZIC <input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ <input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY	
Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Stopień pokrewieństwa	
Adres zamieszkania	
PESEL rodziców / opiekunów prawnych	
.....	
Nr telefonu	
II. DANE O UCZNIU	
Imię i nazwisko ucznia	
Adres zamieszkania	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL ucznia	
Nazwa szkoły, do której uczeń uczęszcza	
Typ szkoły.....	Klasa
Miejscowość.....	Kod pocztowy
Ulica	Nr lokalu

10. decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego,
11. odpis wyroku sądu zasądzający alimenty na rzecz osób w rodzinie lub odpis protokołu posiedzenia sądu zawierającego treść ugody sądowej, w przypadku gdy zasądzone alimenty nie są płacone zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów,
12. przekaz lub przelew pieniężny dokumentujący wysokość alimentów jeżeli członek rodziny jest zobowiązany wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osoby,
13. dokumenty upoważnionego do jego wystawienia organu świadczące o innym dochodzie uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

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

(jakie?)

14. dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego (np. odpis aktu zgonu, zaświadczenie lekarskie potwierdzające wystąpienie nagłej, ciężkiej choroby, świadectwo pracy, zaświadczenie wystawione przez Policję, Straż Pożarną)

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

(jakie?)

VIII. OŚWIADCZENIA

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

2. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Nidzicy, ul. Plac Wolności 1, 13-100 Nidzica .
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: grzegorz.szajerka@togatus.pl lub nr tel. 533 327 054.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Nidzica.
4. Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych (np. dostawcy oprogramowania komputerowego).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa oraz wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora danych przysługuje Pani/Panu:
 1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO
 2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO
 3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO
 4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO
 5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy o ochronie danych posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania ze świadczenia wskazanego we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

Miejsce na adnotacje dla pracownika:

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