Prezydent Miasta
42-500 Będzin
ul. 11 Listopada 20

W N I O S E K
o przyznanie zasiłku szkolnego
(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)
w roku szkolnym .....
dla ucznia zamieszkałego na terenie miasta Będzina

Część I

1. Wnioskodawca (*właściwe zaznaczyć znakiem „x”*)**:**

- ☐ Rodzic/Opiekun prawny
- ☐ Pełnoletni uczeń/słuchacz*
- ☐ Dyrektor szkoły

** W przypadku ucznia pełnoletniego tylko on sam może złożyć wniosek*

2. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

Miejsce zamieszkania (*adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły)*

……..…..….....

Adres do korespondencji.....

Telefon kontaktowy……..…….....

3. Dane ucznia:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

4. Czy uczeń jest pełnoletni? **tak** ☐ **nie** ☐

5. Informacja szkoły o uczniu *(wypełnia szkoła)***:**

Nazwa szkoły.....

Klasa/rok nauki:.....

Informacja o spełnianiu obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki:

.....

.....

.....

.....

....

pieczęć szkoły ***pieczęć i podpis dyrektora szkoły***

Część II

1. **Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o zasiłek):**

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

Liczba osób w rodzinie……

2. **Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku**

Do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w części II pkt 1 np. zaświadczenie o zarobkach netto, decyzję o przyznaniu renty lub emerytury, zaświadczenie z MOPS, decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego, zaświadczenie lub decyzję o przyznaniu zasiłku okresowego, zaświadczenie o pobieranych alimentach, w przypadku osób bezrobotnych zaświadczenie z Urzędu Pracy.

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę (łączna kwota)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny z dodatkami)	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
4.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
5.	Dodatek mieszkaniowy	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny)	
11.	Inne dochody	
	DOCHÓD RAZEM	
	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie *(Łączna sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)*	

……..

czytelny podpis wnioskodawcy

3. Zdarzenie losowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny oraz fakt zaistnienia zdarzenia losowego wpływającego na sytuację materialną ucznia:

1) .....
2) .....
3) .....
4) .....
5) .....
6) .....

5. Wnioskowana forma pomocy społecznej:

☐ Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:.....

.....

.....

.....

.....

(wpisać proponowany rodzaj pomocy)

☐ świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym:

.....

.....

.....

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Będzinie danych osobowych stanowiących szczególna kategorię danych, zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej.

Potwierdzam otrzymanie „Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych", stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku.

Będzin, dnia…….. **……**

czytelny podpis wnioskodawcy

Część III

Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych *(właściwe zaznaczyć znakiem „x”)*

☐ Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu zasiłku szkolnego na konto osobiste numer*:

☐ Nie posiadam konta osobistego.
W przypadku braku konta osobistego wnioskodawca powinien podać:

PESEL ……..

Nr dowodu osobistego ……

……..
podpis wnioskodawcy

Część IV

Adnotacje urzędowe (*wypełnia pracownik Wydziału Oświaty*)

Wysokość przyznanego zasiłku szkolnego	

Uwagi dotyczące przyznania lub odmowy przyznania zasiłku szkolnego

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis upoważnionego pracownika

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu przyznania zasiłku szkolnego – świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e i art. 9 ust. 2 lit. a 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"), informuje się:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Będzina.
2. Administrator danych osobowych – Prezydent Miasta Będzina – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz na podstawie udzielonej zgody.
3. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Będzinie: 42-500 Będzin, ul. 11 Listopada 20; telefon 32-267-91-80; e-mail: iod@um.bedzin.pl :
4. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji procesu przyznawania, na podstawie art. 90n ustawy o systemie oświaty, zasiłku szkolnego dla uprawnionych uczniów.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być szkoły prowadzone przez Miasto Będzin realizujące bezpośrednio decyzję Prezydenta Miasta Będzina o przyznaniu zasiłku szkolnego oraz Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w związku z przyznawaniem świadczenia wychowawczego 500+, świadczenia rodzinnego oraz świadczenia z funduszu alimentacyjnego.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże niezbędne do złożenia i rozpatrzenia wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego. Brak podania danych osobowych uniemożliwia przeprowadzenia procedury przyznania pomocy materialnej uprawnionemu uczniowi.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
   a) prawo dostępu do danych osobowych,
   b) prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
   c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
   d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
   e) prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.