

**Wniosek do Prezydenta Miasta Torunia o przyznanie zasiłku szkolnego
na okres od 20.... r. do 20.... r.
dla ucznia ¹⁾ zamieszkałego na terenie Gminy Miasta Toruń**

Wnioskodawca ¹⁾:.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy)

I. DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ :

Dane osobowe ucznia							
Nazwisko							
Imiona							
Data i miejsce urodzenie							
PESEL							
Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów							
Imię i nazwisko ojca							
PESEL ojca							
Imię i nazwisko matki							
PESEL matki							
Miejsce zamieszkania							
Ulica oraz numer domu i lokalu							
kod pocztowy			-				miejsowość
Adres stałego zameldowania							
Ulica oraz numer domu i lokalu							
kod pocztowy			-				miejsowość
Informacja o szkole ³⁾							
Nazwa szkoły							
Adres szkoły							
W roku szkolnym 20..../20.... jest uczniem klasy / semestru							

II. UZASADNIENIE WNIOSKU

1. Data zajścia zdarzenia losowego⁴⁾:
2. Opis zdarzenia losowego i jego wpływ na przejściowo trudną sytuację materialną :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **Sytuacja rodzinna ucznia** (uwzględnić wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy - nauki	Stopień pokrewieństwa	PESEL
1	Wnioskodawca			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

4. **Kwota miesięcznego dochodu (zgodnie z Art. 8. ust. 3. ustawy o pomocy społecznej) ⁵⁾ rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.**

4.1. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu ⁵⁾ rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

<i>Składnik dochodu</i>	Wysokość dochodu w zł
1. wynagrodzenie ze stosunku pracy ⁵⁾	
2. umowy o dzieło, umowy zlecenia	
3. działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach :	
a) ogólnych	
b) ryczału ewidencjonowanego	
4. dochody z gospodarstwa rolnego	
5. emerytura/ renta/ renta strukturalna/ renta socjalna (netto)	
6. świadczenie rehabilitacyjne	
7. świadczenia rodzinne:	
a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	
b) zasiłek pielęgnacyjny	
c) świadczenie pielęgnacyjne	
8. zasiłek dla bezrobotnych	
9. zasiłki stałe i okresowe	
10. alimenty	
11. dodatek mieszkaniowy	
12. praca dorywcza	
13. inne dochody	
Razem	

Wyżej wymienione dochody należy udokumentować zgodnie z instrukcją zawartą w zasadach ubiegania się o stypendium szkolne.

4. 2. Wydatki rodziny: alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły zł. gr.

Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu, a także potwierdzeniem przelewu/przekazu za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

4. 3. Dochód miesięczny ⁶⁾ na 1 osobę w rodzinie wyniósł zł.
(Sumę dochodów należy podzielić przez liczbę osób wymienionych w II pkt 2 z odliczeniem sumy alimentów świadczonych na rzecz innych osób zawartych w II pkt 4.2.)

III. POŻĄDANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO (proszę dokonać wyboru pożądanej formy wstawiając znak X do odpowiedniego okienka)

- zasiłek szkolny w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym,
- zasiłek szkolny w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym

IV. SPOSÓB WYPŁATY ZASIŁKU SZKOLNEGO

- wypłata gotówką w Kasie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Toruniu
- przelewem na konto podane poniżej

Dane dotyczące rachunku bankowego, na które ma być przekazywane stypendium* proszę wypełnić czytelnie																
Nazwisko i imię właściciela rachunku :																
Nr rachunku:																
Nazwa Banku:																

V. Klauzula informacyjna

OŚWIADCZENIE

1. Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób i fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) zostałem poinformowany o tym, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Toruniu.
 - 2) Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych: email: iodo@mopr.torun.pl tel. 56 650 85 65
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c, art. 9 ust. 2 lit b RODO w celu realizacji Zasiłku Szkolnego dla uczniów szkół realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu
 - 4) Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
 - 5) Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania Zasiłku Szkolnego dla uczniów szkół oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
 - 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 7) Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.
- Zapoznałem/zapoznałam się z treścią.

2. Decyzja administracyjna o rodzaju i wysokości świadczenia wydana zostanie po uzyskaniu informacji o wysokości dotacji przeznaczonej na stypendia szkolne.

3. Oświadczam, że zapoznałam /łem się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego.

4. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium szkolne o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

5. Zostałem/am pouczony/a o tym, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia/słuchacza ⁷⁾)

Toruń, 20... r.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna ⁷⁾)

OŚWIADCZENIE

Ja.....ur. dnia.....w.....
PESEL.....legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....wydanym
przez.....zamieszkały/a w.....
ul.oświadczam co następuje:
Dane powyższe we wniosku podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech” – oświadczam, że powyższe dane, w tym szczególnie adres zamieszkania ucznia są prawdziwe.

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Załączniki dołączone do wniosku

- załącznik nr 1 o wysokości wynagrodzenia z zakładu pracy
- załącznik nr 1a o nie uzyskaniu dochodu jednorazowego
- załącznik nr 2 zaświadczenie o uczęszczaniu ucznia do szkoły
- załącznik nr 3 oświadczenie ogólne

Inne załączniki (proszę wymienić załączniki potwierdzające zajście zdarzenia losowego, zamieszkanie na terenie Gminy Miasta Toruń oraz inne zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach) :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

OBJAŚNIENIE

1) Przez ucznia należy przez to rozumieć uczniów i wychowanków, którym przysługuje pomoc materialna, wymienionych w art. 90b ust. 3 ustawy. ustawy o systemie oświaty.

2) Wniosek mogą złożyć:

- rodzice ucznia,
- prawni opiekunowie,
- pełnoletni uczeń,
- dyrektor szkoły

(Art. 90n. ust. 2. ustawy o systemie oświaty)

3) Przez szkołę należy rozumieć szkoły, kolegia, ośrodki, do których uczęszczają uczniowie lub Słuchacze.

4) O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego uzasadniającego przyznanie tego zasiłku. (Art. 90n. ust. 2. ustawy o systemie oświaty)

5) Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach.

6) Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

7) W przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje jeden z rodziców lub prawny opiekun dziecka, a w przypadku osoby pełnoletniej osoba ubiegająca się o stypendium.