



**Prezydent Miasta  
42-500 Będzin  
ul. 11 Listopada 20**

**W N I O S E K**  
**o przyznanie stypendium 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 stypendium):

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

(miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. czyli 528 zł netto; 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 (łącznie 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	
	<b>DOCHÓD RAZEM</b>	
	<b>Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie</b> (Łączna sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)	

.....  
*czytelny podpis wnioskodawcy*

**3. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:**

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

**4. Wnioskowana forma pomocy społecznej (deklaracja wstępna; zaznaczyć jedną lub kilka form pomocy „x”):**

- pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w wycieczkach szkolnych, częściowe pokrycie kosztów wyjazdu na „zieloną szkołę” lub organizowane przez szkołę obozy sportowe,
- zakup podręczników szkolnych, lektur szkolnych, pomocy dydaktycznych, przyborów szkolnych,
- zakup sprzętu komputerowego, komputerowych programów edukacyjnych, opłata za usługi internetowe,
- zakup przyrządów i odzieży niezbędnej na zajęciach praktycznych w szkole o profilu zawodowym,
- zakup niezbędnego stroju szkolnego, stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego oraz pozalekcyjne zajęcia sportowe,
- pokrycie kosztów zakupu niezbędnego wyposażenia miejsca nauki ucznia w domu,
- pokrycie kosztów dojazdu do szkoły, kosztów zakwaterowania w internacie,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
- świadczenie pieniężne w przypadkach określonych w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty

**5. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia (zaznaczyć „x” właściwą sytuację):**

- bezrobocie (potwierdzone zaświadczeniem z PUP)
- niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)
- wielodzietność
- alkoholizm
- narkomania
- ciężka lub długotrwała choroba (potwierdzona dokumentem)
- rodzina niepełna
- inna, szczególna sytuacja, jaka?

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

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

Zobowiązuję się do poinformowania Prezydenta Miasta Będzina o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i finansowej, mającej wpływ na przyznanie stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Będzinie danych osobowych stanowiących szczególnie 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*



## Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu przyznania stypendium 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](mailto:iod@um.bedzin.pl) :
4. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji procesu przyznawania, na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy o systemie oświaty, stypendium 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 stypendium 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 stypendium 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.