

DO WÓJTA GMINY PUCK

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego

- **Wnioskodawca.**

Nazwisko i imię	
Dane wnioskodawcy (czy jest to rodzic, dyrektor szkoły lub pełnoletni uczeń)	

- **Dane o uczniu.**

Nazwisko i imię ucznia		
Nazwisko i imię ojca		
Nazwisko i imię matki		
Data i miejsce urodzenia ucznia		
Adres stałego zameldowania ucznia	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	
Adres zamieszkania ucznia *1	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	
W której klasie uczeń pobiera naukę		

- **Dane o szkole.**

Nazwa szkoły (jeżeli szkoła jest w zespole również nazwa zespołu)		
Typ szkoły		
Adres szkoły	miejsowość	
	ulica	
	kod pocztowy	

- Dane uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego.

a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość dochodu w złotych	w tym:		
				ze stosunku pracy (potwierdzona zaświadczeniem)	z pozarolniczej działalności gospodarczej	z innych tytułów (np. darowizny, zasiłki, emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy najmu itp.)
Łączny miesięczny dochód w rodzinie						
Ilość osób w rodzinie						
Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę						

b) Zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego (z podaniem daty):

- Pożądana forma zasiłku szkolnego.

L.p.	Pożądana forma zasiłku szkolnego	X - należy zaznaczyć właściwą pozycję	Proponowana kwota zasiłku szkolnego
1	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym:		
a	zakup podręczników		
b	zakup innych pomocy dydaktycznych,		
c	zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego		
d	zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia		
e	Inna forma pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym		
2	Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.		

Szczegółowy opis pożądanej formy zasiłku szkolnego (zgodnie z powyższą tabelą):

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.

Na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy że **Wójt Gminy Puck z siedzibą w Urzędzie Gminy Puck, przy ul. 10 Lutego 29, 84-100 Puck**. Inspektorem ochrony danych jest Grażyna Kawczyńska iod@gmina.puck.pl . Celem przetwarzania jest przyznanie stypendium. Podstawą przetwarzania są : ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty oraz ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Odbiorcami są podmioty wskazane przez przepisy prawa. Dane osobowe są przechowywane przez czas określony w Instrukcji kancelaryjnej oraz w ustawie z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo bycia poinformowanym, ochrony jego danych osobowych, wglądu, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, także nie profiluje danych osobowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia dyrektora szkoły / kolegium / ośrodka

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis dyrektora)