

Wójt Gminy Brańszczyk

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASILKU SZKOLNEGO

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „x”)													
<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń												
<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły													
Imię i nazwisko													
Adres zamieszkania													
Numer telefonu													
Numer rachunku bankowego													
I. Wnioskuję o przyznanie zasilku szkolnego dla:													
1. Imię i nazwisko ucznia													
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
Miejsce zamieszkania													
Imiona i nazwiska rodziców ucznia													
Pełna nazwa szkoły													
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne												
2. Imię i nazwisko ucznia													
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
Miejsce zamieszkania													
Imiona i nazwiska rodziców ucznia													
Pełna nazwa szkoły													
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne												
3. Imię i nazwisko ucznia													
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
Miejsce zamieszkania													
Imiona i nazwiska rodziców ucznia													
Pełna nazwa szkoły													
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne												

4. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
5. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
6. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
7. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
8. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											

II. Uzasadnienie wniosku (opis zdarzenia losowego):

III. Informacja o pobieraniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

(Jeśli TAK, proszę napisać jakie i w jakiej wysokości)

- NIE TAK

IV. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym- w tym w szczególności zakupu podręczników;
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;
- świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90 d ust. 5 ustawy o systemie oświaty Dz. U. 2020 poz. 1327)

V. Załączniki:

POUCZENIE:

Do wniosku należy załączyć dokumenty poświadczające wystąpienie zdarzenia:

- * w przypadku śmierci rodzica lub opiekuna prawnego - kopia aktu zgonu członka rodziny ucznia;
- * w przypadku pożaru – zaświadczenie (lub jego kopia) Straży Pożarnej, Administracji Nieruchomości lub Instytucji Ubezpieczeniowej;
- * w przypadku kradzieży – zaświadczenie (zawiadomienie) wystawione przez organ ścigania o wszczęciu postępowania lub zaświadczenie o złożeniu zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa;
- * w przypadku nagłych wypadków lub długotrwałej choroby - kopia dokumentacji lekarskiej pacjenta lub inne dokumenty poświadczające stan zdrowia lub zaistniałe zdarzenie;
- * informację o uczniach/słuchaczach.

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE
GMINY BRAŃSZCZYK W ZAKRESIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM**

Uprzejmie informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych jest Gmina Brańszczyk.

Dane kontaktowe: Urząd Gminy Brańszczyk, ul. Jana Pawła II 45, 07-221 Brańszczyk

Nr tel.: 29 59 29 310

E-mail: sekretariat@branszczyk.pl

2) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych to e-mail: iod.ugb@branszczyk.pl

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

a) przepisów Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu przyjęcia, rozpatrzenia i odpowiedzi na wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego lub stypendium,

b) zgody osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w stosunku do innych danych, nie wynikających z przepisów prawa, np. numer telefonu, który może być podany w celu usprawnienia kontaktu lub numer konta bankowego w celu usprawnienia procesu wypłaty przyznanej pomocy materialnej

c) konieczności wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Gminie Brańszczyk będącej Administratorem tych danych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

4) Dane mogą zostać udostępnione podmiotom wykonującym zadania w interesie publicznym lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, lub wykonującym usługi na rzecz Urzędu Gminy wyłącznie w zakresie tej usługi zgodnie z zawartą umową.

Dane nie będą przekazywane do Państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

5) Dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne z uwagi na obowiązujące przepisy prawa, lub do momentu rozstrzygnięcia ewentualnych roszczeń, zgodnie z okresami retencji dokumentów obowiązującymi w Urzędzie Gminy Brańszczyk.

6) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

7) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego – w przypadkach i na zasadach określonych w RODO.

Więcej o swoich prawach przeczytasz na naszej stronie internetowej www.branszczyk.pl, zakładka Ochrona Danych Osobowych.

8) Podanie danych osobowych wynikających z przepisów jest obowiązkowe oraz stanowi warunek realizacji Pani/Pana zapytania. Podanie innych danych jest dobrowolne.

Upředzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach.

.....
(data)

.....
(podpis)