

**Zarządzenie Nr 409/2022  
Burmistrza Barwic  
z dnia 20 lipca 2022 r.**

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego i zasiłku szkolnego.**

Na podstawie art. 28g ust. 1 pkt 4 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r., poz. 559 z późn. zm), art. 90n ust. 2 i 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r., poz. 1915 z późn. zm.) oraz § 17 i § 21 regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Barwice stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały nr XLIII/251/18 Rady Miejskiej w Barwicach z dnia 27 czerwca 2018 r. (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2018 r., poz. 3712)

**Burmistrz Barwic zarządza, co następuje:**

- § 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie stypendium szkolnego stanowiący Załącznik nr 1 do Zarządzenia.
- § 2. Określa się wzór wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego stanowiący Załącznik nr 2 do Zarządzenia.
- § 3. Traci moc Zarządzenie Nr 55/2019 Burmistrza Barwic z dnia 19 lipca 2019 r.
- § 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

z up. BURMISTRZA  
*Ewa Nowosielska*  
mgr Ewa Nowosielska  
SEKRETARZ GMINY



**V. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):**

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Miejsce pracy - nauki*	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, MGOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

**VI. Dane dotyczące sytuacji społeczno-ekonomicznej \*(właściwą odpowiedź podkreśl)**

1. Czy jedno lub oboje rodziców (opiekunów prawnych) jest osobą długotrwale bezrobotną?	TAK	NIE
2. Pochodzenie z rodziny niepełnej.	TAK	NIE
3. Czy uczeń pobiera stypendium z innego źródła?	TAK	NIE
4. Jeżeli odpowiedź brzmi TAK to jakiego typu jest to stypendium? (socjalne, za wyniki w nauce) i w jakiej wysokości:		

Świadoma (-y) odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
- średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł, słownie.....

Łączny dochód gospodarstwa domowego w miesiącu poprzedzającym składanie wniosku wynosi ..... zł. słownie .....

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz że niezwłocznie powiadomię podmiot realizujący wypłatę świadczenia o rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego przez ucznia.

.....  
data i podpis wnioskodawcy  
pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

Oświadczam, że:

1. Do wniosku dołączam:
  1. zaświadczenie o dochodach netto\* uzyskanych przez członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
  2. zaświadczenie z MGOPS o korzystaniu z pomocy,
  3. zaświadczenie, decyzja o wysokości renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych,

4. zaświadczenie z PUP o rejestracji z prawem (wysokość netto zasiłku) lub bez prawa do zasiłku,
  5. dokument potwierdzający otrzymywane lub ponoszone alimenty (np. wyrok sądu, ugoda) lub oświadczenie,
  6. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach z pozarolniczej działalności gospodarczej za okres od początku roku do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
  7. zaświadczenie z Urzędu Miejskiego o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych,
  8. zaświadczenie ze szkoły ponadgimnazjalnej i ponadpodstawowej z wyszczególnieniem, czy uczeń korzysta ze stypendium i w jakiej kwocie.
2. W przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.
  3. Zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedstawienia ich na żądanie organu.
  4. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zmianie adresu oraz innych zmianach mających wpływ na uprawnienie do pobierania stypendium szkolnego (np. zmiana dochodu rodziny spowodowana podjęciem zatrudnienia).
  5. **Zostałem(am) zapoznany(na) z art. 233 §1 KK Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

.....  
data podpis rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia  
lub pełnoletniego ucznia

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Barwic z siedzibą w Barwicach (78-460) przy ulicy Zwycięzców 22, który powierzył Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Barwicach (78-460) przy ulicy Zwycięzców 22 przyjmowanie wniosków oraz wypłatę pomocy materialnej o charakterze socjalnym. Z administratorem można skontaktować się mailowo: [urząd@um.barwice.pl](mailto:urząd@um.barwice.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z Centrum Usług Wspólnych można skontaktować się mailowo: [zago@um.barwice.pl](mailto:zago@um.barwice.pl) lub pisemnie. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się mailowo: [iod@um.barwice.pl](mailto:iod@um.barwice.pl). Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym, wydaniem decyzji oraz wypłatą pomocy, na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.zago.barwice.pl](http://www.zago.barwice.pl).

<b>VII. Wypełnia urząd</b>		
Przyznaje się stypendium		Sprawdzono pod względem formalnym
Nie przyznaje się stypendium		
..... ( podpis osoby upoważnionej)		

\* właściwe podkreślić

\***dochód netto** – suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania pomniejszona o: podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składki na ubezpieczenie społeczne (Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia (zwane też “kryterium dochodowym na osobę w rodzinie”) uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej).

.....  
data złożenia i podpis osoby przyjmującej wniosek

**BURMISTRZ BARWIC**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

1. Dane osobowe ucznia:

- a) imię i nazwisko .....
- b) imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych .....
- .....
- c) data i miejsce urodzenia .....
- d) PESEL | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |
- e) adres zamieszkania .....
- f) nazwa, adres szkoły, klasa .....
- .....
- .....

2. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej<sup>1</sup>:

- świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

3. Zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zasiłku losowego:

- śmierć jednego lub obojga rodziców                      tak                       nie
- nieuleczalna choroba rodziców lub  
pełnoletniego ucznia    tak                       nie
- ciężki wypadek powodujący trwałe  
uszczerbek na zdrowiu    tak                       nie
- pożar lub zalanie mieszkania                                      tak                       nie
- zniszczenie, zagubienie lub kradzież  
podręczników pomocy szkolnych                              tak                       nie
- inne , jakie ?

.....  
.....

<sup>1</sup> Proszę zaznaczyć „x” wybraną pozycje.



## 9. Dane wnioskodawcy:

.....  
(imię i nazwisko)  
PESEL | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | 3

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

.....  
data i podpis wnioskodawcy  
pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

Oświadczam, że:

1. Przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz dołączam dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego.
2. W przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.
3. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
4. **Zostałem(am) zapoznany(na) z art. 233 §1 KK Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.**

.....  
data podpis rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia  
lub pełnoletniego ucznia

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Barwic z siedzibą w Barwicach (78-460) przy ulicy Zwycięzców 22, który powierzył Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Barwicach (78-460) przy ulicy Zwycięzców 22 przyjmowanie wniosków oraz wypłatę pomocy materialnej o charakterze socjalnym. Z administratorem można skontaktować się mailowo: [urząd@um.barwice.pl](mailto:urząd@um.barwice.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z Centrum Usług Wspólnych można skontaktować się mailowo: [zago@um.barwice.pl](mailto:zago@um.barwice.pl) lub pisemnie. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się mailowo: [iod@um.barwice.pl](mailto:iod@um.barwice.pl). Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym, wydaniem decyzji oraz wypłatą pomocy, na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.zago.barwice.pl](http://www.zago.barwice.pl).

<sup>3</sup> Nie wypełnia dyrektor szkoły



<i>(wypełnia urząd)</i>		
Przyznaje się zasiłek		Sprawdzono pod względem formalnym
Nie przyznaje się zasiłku		
..... ( podpis osoby upoważnionej)		