

.....
(imię, nazwisko).....
(miejscowość, data).....
(adres).....
(kod pocztowy).....
(tel. kontaktowy- dobrowolnie)

Burmistrz Sulęcina
ul. Lipowa 18
69-200 Sulęcina

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Na podstawie art. 90e ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz.U. 2025, poz.750),
składam wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego dla:

.....
(imię i nazwisko/ucznia/słuchacza /wychowanka *)

zamieszkałego

(adres stałego zamieszkania)

uczącego się w

.....
(klasa, szkoła i adres szkoły)

1. Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego ucznia

2. Data i miejsce urodzenia ucznia

3. Nr PESEL ucznia.....

4. Telefon

I. Data zajęcia zdarzenia losowego

II. Deklaracja o wysokości dochodów za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

Oświadczam, że miesięczny dochód na jednego członka w rodzinie zgodnie z art. 8 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz.U.2024r.,poz.1283 ze zm.), w miesiącu poprzedzającym zajęcie zdarzenia losowego wynosił zł.

III. Krótkie wyjaśnienie trudnej sytuacji materialnej rodziny wynikłej z powodu zdarzenia losowego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Pożądaną formą zasiłku szkolnego jest : (należy zaznaczyć właściwe)

- a) Całkowite (częściowe)* pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą; Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacane ze stypendium :

.....

(podać rodzaj zajęć)

prowadzone przez

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

- b) Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym , w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,
- c) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania. (dotyczy uczniów ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych)
- d) świadczenia pieniężne

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia art. 90 n, ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz.U. 2025, poz.750),

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna
lub pełnoletniego ucznia)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej RODO informuje się że:

1. Administratorem Państwa danych jest Burmistrz Sulęcina. Adres Urzędu Miejskiego w Sulęcinie ul. Lipowa 18, 69-200 Sulęcín, tel. 95 755 36 01;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@sulecin.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania decyzji na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego, w celu możliwości wykonywania przez Urząd Miejski w Sulęcinie ustawowych zadań publicznych, określonych m.in. w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz w innych regulacjach, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
4. Państwa dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane.
6. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych mają Państwo prawo dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Klienci urzędu mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię)
9. Podanie przez Państwa danych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
10. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną

.....
(podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica ,opiekuna)

I. Poświadczenie o uczęszczaniu ucznia/słuchacza do szkoły/kolegium lub ośrodka

.....
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem).....

w
(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

II. Opinia dyrektora szkoły/ kolegium lub ośrodka

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

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(pieczęć i podpis
dyrektora placówki oświatowej)

*) niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

1.
2.
3.