

O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

Pola należy wypełnić dużymi drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

Nr sprawy DRS. 5421

WNOSKODAWCA: (właściwe zaznaczyć „x”)

<input type="checkbox"/> RODZIC/OPIEKUN PRAWNY**	<input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ***	<input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM
--	--	---

** Dotyczy opiekunów prawnych - do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający przyznanie prawnej opieki nad dzieckiem.

*** Pełnoletni uczeń samodzielnie składa wniosek o przyznanie świadczenia lub upoważnia rodzica do złożenia wniosku - w takim przypadku niezbędne jest dołączenie podpisanego upoważnienia przez pełnoletniego ucznia.

1. Dane wnioskodawcy:

(w przypadku gdy wnioskodawcą jest Dyrektor Szkoły należy wpisać tylko imię i nazwisko Dyrektora Szkoły)

Imię	Nazwisko	PESEL
		<input type="text"/>

Adres zamieszkania: (na wskazany adres będą wysyłane decyzje i informacje dotyczące zasiłku szkolnego)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Telefon

2. Wnoszę o przyznanie zasiłku szkolnego dla następującego ucznia/słuchacza/wychowanka:

1)	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL
				<input type="text"/>

Nazwa szkoły/placówki

Adres szkoły/placówki, telefon

Typ szkoły/placówki
Podstawowa / Ponadgimnazjalna / inna.....
W roku szkolnym...../.....jest uczniem/
słuchaczem klasy/roku.....

2)	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL
				<input type="text"/>

Nazwa szkoły/placówki

Adres szkoły/placówki, telefon

Typ szkoły/placówki
Podstawowa / Ponadgimnazjalna / inna.....
W roku szkolnym...../.....jest uczniem/
słuchaczem klasy/roku.....

3)	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL
				<input type="text"/>

Nazwa szkoły/placówki

Adres szkoły/placówki, telefon

Typ szkoły/placówki
Podstawowa / Ponadgimnazjalna / inna.....
W roku szkolnym...../.....jest uczniem/
słuchaczem klasy/roku.....

4)	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL
				<input type="text"/>

Nazwa szkoły/placówki

Adres szkoły/placówki, telefon

Typ szkoły/placówki
Podstawowa / Ponadgimnazjalna / inna.....
W roku szkolnym...../.....jest uczniem/
słuchaczem klasy/roku.....

5. Oświadczenie wnioskodawcy

- określenie celu edukacyjnego na jaki zostaną przeznaczone przyznane środki finansowe

(uzupełnij tylko, gdy w części 4 wybrałaś/eś świadczenie pieniężne).

Otrzymane środki zostaną przeznaczone na cele edukacyjne, tj.:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

- uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U.z 2024.17 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz
- zapoznałem/łam się z zasadami przyznawania zasiłku szkolnego,

Zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.) pomoc materialna przysługuje:

- uczniowi szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Zasiłek w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej przyznaje się w przypadku zdarzeń losowych, które mają znaczący wpływ na sytuację materialną ucznia w szczególności gdy:

- nastąpiła całkowita lub częściowa utrata przez rodzinę ucznia mienia wskutek klęski żywiołowej lub kradzieży,
- wystąpił ciężki wypadek lub choroba ucznia lub członka rodziny, śmierć jednego lub obydwu rodziców lub prawnych opiekunów ucznia.

Wystąpienie zdarzenia losowego powodującego przejściowo trudną sytuację materialną, winno być udokumentowane. (Dopuszcza się możliwość złożenia oświadczenia przez rodzica (prawnego opiekuna) ucznia lub pełnoletniego ucznia o wystąpieniu zdarzenia losowego) wraz z jego opisem.

- zapoznałem/łam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych:

1. Zgodnie z art. 13 oraz 14 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 (Dz. Urz. UE. L Nr 119 z dnia 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”, informujemy przekazujemy Państwu treść obowiązku informacyjnego.

1. **Administratorem** Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaworznie z siedzibą przy ul. Północna 9b, 43-600 Jaworzno, NIP: 6320008213, REGON: 003451016, tel. (0-32) 618-18-40, fax (0-32) 618-18-41, strona internetowa: www.mops.jaworzno.pl, e-mail: mops@mops.jaworzno.pl.

2. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z **Inspektorem Ochrony Danych**, Panią Angeliką Klimczak za pośrednictwem poczty elektronicznej: angelika@informatics.jaworzno.pl oraz listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora.

3. Dane są przetwarzane w celu ustalenia prawa do zasiłku szkolnego – pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz jego wypłaty na wniosek Strony.

4. Podstawę prawną przetwarzania danych są: art. 6 ust.1 lit. c) RODO, czyli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty Administratora stanowi oraz Uchwała Nr XXIX/414/2017 Rady Miejskiej w Jaworznie z dnia 06 czerwca 2017 r. w sprawie ustalenia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Miasta Jaworzna, art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, czyli przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, czyli osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.
5. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji powyższego celu. Dodatkowo możemy prosić o podanie danych opcjonalnych za Państwa zgodą, których niepodanie znacząco utrudni przeprowadzenie postępowania. Jeśli dane osobowe nie zostały pozyskane przez Administratora bezpośrednio od Państwa, to dane osobowe w zakresie, m.in.: dane identyfikacyjne (imię i nazwisko), dane teleadresowe, inne dane mogły zostać pozyskane przez Administratora od Państwa członków rodziny.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym, przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń oraz przez okres zgodny z odpowiednimi przepisami prawa dot. procesu archiwizacji, a także w zakresie rozliczeń z urzędem skarbowym przez okres przedawnienia zobowiązań podatkowych, tj. 5 lat od końca roku kalendarzowego.
7. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem oraz podmioty realizujące usługi prawno-finansowe oraz informatyczne na rzecz Administratora danych – każdorazowo będą zawierane wówczas umowy powierzenia. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom.
8. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.
10. Informujemy, że każdemu właścicielowi danych przysługują następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, w przypadku, gdy zdaniem właściciela danych są one nieprawidłowe lub niekompletne: ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z przyczyn związanych ze szczególną usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania, wycofanie zgody, nie ma wpływu na przetwarzanie danych do momentu jej wycofania. W celu realizacji wymienionych praw należy złożyć pisemny wniosek z wybranym żądaniem. Może Pani/Pan również wnieść skargę na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa pod adresem ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zgodnie z art. 233 k.k., 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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

7. Konto bankowe: (*zaznaczyć właściwy kwadrat)

Proszę o wypłacenie należnego zasiłku szkolnego na konto bankowe		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Nr konta bankowego			
Nazwa Banku		Adres Banku	
Nazwisko (posiadacza konta)			
Imię (posiadacza konta)			
Adres (posiadacza konta) – Miejscowość		Ulica	Nr domu
			Nr lokalu

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego – w zależności od zdarzenia (np. akt zgonu, zaświadczenie lekarskie w przypadku długotrwałej choroby, inne) lub oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
2. Zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki lub oświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

8. Załączniki: *(należy wpisać nazwy dostarczonych dokumentów)*

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

