

**Burmistrz Miasta Lubawa**  
**ul. Rzepnikowskiego 9a**  
**14-260 Lubawa**

**WNIOSEK**  
**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym – zasiłek szkolny w roku szkolnym**  
**2021 / 2022**

1. Dane osobowe wnioskodawcy		
Imię	Nazwisko	PESEL(1)
Adres zamieszkania:		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość:	Telefon:*

\* dane nieobowiązkowe

2. Dane osobowe ucznia							
Imię		Nazwisko		PESEL			
Adres zamieszkania:							
Ulica		Nr domu		Nr lokalu			
Kod pocztowy		Miejscowość:					
Informacje o szkole:							
Nazwa szkoły / placówki							
Adres szkoły / placówki					Klasa / rok nauki		
Typ szkoły: (zaznaczyć właściwy kwadrat)							
Szkoła Podstawowa	Szkoła Branżowa I stopnia	Szkoła Branżowa II stopnia	Liceum	Technikum	Szkoła Policealna	Kolegium	Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Zdarzenie losowe	
Data wystąpienia zdarzenia losowego:	
Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

1 Wypełnić w przypadku wypłaty w kasie banku.

.....

.....

.....

.....

.....

**4. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej**

Oświadczam, że moja rodzina\* składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

\*rodzina – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko członka rodziny</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Miejsce pracy / nauki</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**5. Dochód (netto) członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca bieżącego:**

(należy dołączyć zaświadczenia / oświadczenia stosownie do rodzaju wskazanego źródła dochodu, w przypadku korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej)

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj dochodu</i>	<i>Kwota (zł)</i>
1	Umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, itp.	
2	Działalność gospodarcza	
3	Praca za granicą	
4	Emerytura, renta, świadczenie / zasiłek przedemerytalny	
5	Świadczenia rodzinne, zasiłki z pomocy społecznej	
6	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7	Świadczenia dla bezrobotnych	
8	Stypendia, praktyki zawodowe	
9	Dodatek mieszkaniowy	
9	Dochód z gospodarstwa rolnego	<i>Ilość ha przeliczeniowych x 308 zł</i> = .....
10	Inne dochody	
<b>Łączny dochód całego gospodarstwa domowego:</b>		
<b>Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego:</b>		

**7. Pożądana forma zasiłku szkolnego**

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych.	<input type="checkbox"/>
Świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym	<input type="checkbox"/>

**8. Konto bankowe**

(zaznaczyć właściwy kwadrat; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” stypendium zostanie wypłacone w kasie banku)

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

**9. Załączniki:**

(wpisać nazwy dostarczonych dokumentów)

1. Zaświadczenie dyrektora szkoły	7.
2.	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Uchwałą nr IX/96/2019 Rady Miasta Lubawa z dnia 25 września 2019r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Lubawa (Dz. Urz. Woj. Warm.-Maz. z 2019 r., poz. 4794).
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1444, z późn. zm.) oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznawaniem i obsługą pomocy socjalnej, zgodnie z Rozporządzeniem 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 119 z 04.05.2016, str. 1).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Klauzula informacyjna – RODO

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Lubawa, ul. Rzepnikowskiego 9A, 14 – 260 Lubawa.
2. Urząd Miasta Lubawa wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych.  
Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: p. Maciej Grabowski  
e-mail: iod@lubawa.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
  - a) związanych z zawarciem i realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy,
  - b) związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
  - c) udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,
  - d) udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
  - a) niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
  - b) konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
  - c) niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Gmina Miejska Lubawa oraz:
  - a) podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,
  - b) organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, w przypadku danych pozyskanych w wyniku zgody - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, dawniej GIODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, brak ich podania uniemożliwi wykorzystanie tych danych do celów kontaktowych lub informacyjnych oraz realizacji umowy głównej.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....  
(podpis)