**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I DOCHODOWEJ RODZINY UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 20_____/20_____**

**WNIOSKODAWCA:** _____
imię i nazwisko

_____
adres zamieszkania

**I. 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 LUB NAUKI* | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | WNIOSKODAWCA |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

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

**II. W RODZINIE UCZNIA WYSTĘPUJE ***

| | | Wymagane dokumenty: |
|---|---|---|
| ☐ | BEZROBOCIE | zaświadczenie z PUP, jeżeli inny niż PUP Jarosław lub oświadczenie osoby bezrobotnej |
| ☐ | NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ | orzeczenie o niepełnosprawności |
| ☐ | CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA | zaświadczenie lekarskie |
| ☐ | WIELODZIETNOŚĆ | brak |
| ☐ | BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ | wyrok orzekający ograniczenie praw rodzicielskich lub opinia/zaświadczenie kuratora sądowego |
| ☐ | ALKOHOLIZM | zaświadczenie lub oświadczenie |
| ☐ | NARKOMANIA | zaświadczenie lub oświadczenie |
| ☐ | RODZINA JEST NIEPEŁNA | oświadczenie |
| ☐ | ZDARZENIE LOSOWE:…….…… | oświadczenie |
| ☐ | INNE (JAKIE) …… | oświadczenie |
| ☐ | NIE WYSTĘPUJE ŻADNE Z POWYŻSZYCH | brak |

*) Wybrać minimum jedno

**III. UZASADNIENIE WNIOSKU**

……
……
……
……
……

**IV. DOCHODY* CZŁONKÓW RODZINY Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU O STYPENDIUM SZKOLNE (w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku)**

***) za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach**

| | IMIONA I NAZWISKA OSÓB, KTÓRYCH DOCHÓD DOTYCZY | WYSOKOŚĆ DOCHODU [w PLN] (jeśli brak dochodu wpisać **0 zł**) | WYMAGANE DOKUMENTY: |
|---|---|---|---|
| **DOCHODY OPODATKOWANE** | | | |
| ZE STOSUNKU PRACY | | | zaświadczenie lub oświadczenie |
| Z UMOWY ZLECENIA | | | umowa, rachunek, zaświadczenie lub oświadczenie |
| Z UMOWY O DZIEŁO | | | umowa, rachunek, zaświadczenie lub oświadczenie |
| ZA PRAKTYKI UCZNIOWSKIE | | | zaświadczenie lub oświadczenie |
| Z TYTUŁU RENTY, EMERYTURY, ŚWIADCZEŃ PRZEDEMERYTALNYCH | | | zaświadczenie, decyzja |
| ZASIŁEK CHOROBOWY WYPŁACANY PRZEZ ZUS | | | zaświadczenie lub oświadczenie |
| ZASIŁEK MACIERZYŃSKI | | | zaświadczenie lub oświadczenie |
| ZASIŁEK I STYPENDIUM Z PUP | | | zaświadczenie z PUP lub oświadczenie |
| DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA OPODATKOWANA NA ZASADACH OGÓLNYCH | | | zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego za poprzedni rok podatkowy zawierające informację o wysokości: przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej |
| DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA OPODATKOWANA ZRYCZAŁTOWANYM PODATKIEM DOCHODOWYM (W TYM KARTA PODATKOWA) | | | • zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego o formie opodatkowania,<br>• oświadczenie osoby prowadzącej działalność o wysokości osiągniętego dochodu<br>• dowody opłacenia składek ZUS |
| **DOCHODY NIEOPODATKOWANE** | | | |
| ZASIŁEK STAŁY Z POMOCY SPOŁECZNEJ | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| ZASIŁEK OKRESOWY Z POMOCY SPOŁECZNEJ | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| ALIMENTY | | | dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie |
| ŚWIADCZENIA WYPŁACONE PRZEZ KOMORNIKA | | | zaświadczenie od komornika lub oświadczenie |
| FUNDUSZ ALIMENTACYJNY | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE (tzw. Kosiniakowe) | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| ZASIŁEK PIELĘGNACYJNY | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| ŚWIADCZENIE PIELĘGNACYJNE | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PIECZY ZASTĘPCZEJ | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| DODATEK MIESZKANIOWY | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| DODATEK ENERGETYCZNY | | | *– decyzje lub zaświadczenie* |
| STYPENDIA (z wyłączeniem pomocy materialnej dla uczniów) | | | zaświadczenie lub oświadczenie |
| DOCHÓD Z GOSPODARSTWA ROLNEGO | | | zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych |
| PRACA CZASOWA | | | oświadczenie |
| POMOC RODZINY | | | oświadczenie |
| INNE DOCHODY: (podać jakie) …… …… | | | oświadczenie |

| | | |
|---|---|---|
| **RAZEM DOCHÓD RODZINY WYNOSI** | zł | |
| **DOCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE WYNOSI** | zł | |

**V. CZŁONKOWIE RODZINY OSIĄGNĘLI JEDNORAZOWE DOCHODY UZYSKANE W CIĄGU 12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU, PRZEKRACZAJĄCE PIĘCIOKROTNIE KWOTY KRYTERIUM DOCHODOWEGO W RODZINIE (tj. 600,00 zł)**

KTO, Z JAKIEGO TYTUŁU, W JAKIEJ WYSOKOŚCI: _____

_____

☐ NIE DOTYCZY

**VI. Składka KRUS (dołączyć dowody wniesionej opłaty)**

| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO OSOBY OPŁACAJĄCEJ SKŁADKĘ KRUS | MIESIĘCZNA KWOTA |
|---|---|---|
| 1. | | |

**VII. CZŁONKOWIE RODZINY ZOBOWIĄZANI DO PŁACENIA ALIMENTÓW NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO (dołączyć dokumenty potwierdzające zobowiązanie do alimentacji i dowody wpłat)**

| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZOBOWIĄZANEJ DO ALIMENTACJI | MIESIĘCZNA KWOTA ZASĄDZONYCH ALIMENTÓW |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO OŚWIADCZENIA**

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

**IX. POUCZENIE**

1. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
   a. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
   b. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
   c. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób;
   d. opłaconą miesięczną składkę KRUS
2. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
3. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się: pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, świadczenia wychowawczego (500+) i dodatku wychowawczego oraz świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka.
4. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.
5. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
6. **Rodzice/opiekunowie prawni nieletniego ucznia otrzymującego stypendium szkolne oraz pełnoletni uczniowie otrzymujący stypendium szkolne są zobowiązani niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Łęczyca o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (np. zmiana gminy zamieszkania ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenie dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia).**
7. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
8. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
9. Stypendium szkolne przyznane w formie 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 jest wypłacane po dostarczeniu dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków **wyłącznie na cele edukacyjne**.

**X. PODPIS ŚWIADCZENIOBIORCY**

| JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA | |
|---|---|
| DATA | |
| CZYTELNY PODPIS | |

## XI. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informujemy, Wójt Gminy Łęczyca, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Łęczyca, adres: ul. M Konopnickiej 14, 99-100 Łęczyca.
2. W Urzędzie został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych - **kontakt do inspektora ochrony danych osobowych e-mail: iod@gminaleczyca.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.**
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym na podstawie ustawy z dnia 07.09.1991r. o systemie oświaty ( Dz. U. z 2020r. poz. 1327) oraz Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Łęczyca przyjętego uchwałą Rady Gminy w Łęczycy Nr L/332/2018 z dnia 10 września 2018r. Ponadto podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych będzie odpowiednio:
   a) Niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze- znajdującego oparcie w przepisach prawa powszechnie obowiązującego ( art. 6 ust 1 lit c RODO);
   b) Niezbędność do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Wójtowi Gminy ( art. 6 ust 1 lit e RODO);
   c) Pani/Pana zgoda – w przypadku przetwarzania danych, których przetwarzanie nie znajduje oparcia w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, np. numer telefonu lub adresu e-mail w celu ułatwienia kontaktu( art. 6 ust 1 lit a RODO);
4. Pani/Pana dane w niektórych przypadkach Wójt ma prawo przekazać dalej innym organom oraz podmiotom, wyłącznie na podstawie przepisów prawa albo jeżeli będzie to konieczne celem wykonania zawartych przez siebie umów. Wójt może przekazać dane wyłącznie , osobom przez siebie upoważnionym, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonać swoje obowiązki, podmiotom przetwarzającym , innym operatorom danych- np. operatorowi pocztowemu, bankom, ubezpieczycielom.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez czas określony przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych do czasu jej cofnięcia.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W przypadku gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, gdy przetwarzanie odbywa się w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Wójtowi, a sprzeciw jest uzasadniony przez szczególną sytuację, w której Pan/Pani się znalazł/a.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327). Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku w sprawie stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały automatycznemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

| | |
|---|---|
| Data | |
| Czytelny podpis | |