

## WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY ...../.....

### I. WNIOSKODAWCA

rodzic, opiekun prawny     
  pełnoletni uczeń     
  dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka

### II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Nazwisko:	Imię:
PESEL:	Nr dowodu osobistego:
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	
Numer telefonu:	Adres e-mail:

### III. DANE OSOBOWE UCZNIĄ

Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

### IV. DANE DOTYCZĄCE RODZINY

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa wobec ucznia	Źródło dochodu* (miejsce pracy lub nauki)	Wysokość miesięcznego dochodu (netto) z miesiąca**	
					poprzedzającego złożenia wniosku	złożenia wniosku <b>(wypełnić TYLKO w przypadku utraty dochodu)</b>
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
<b>RAZEM</b>						

**Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.**

\* każde źródło dochodu, oprócz świadczeń wypłacanych przez MOPR w Opolu musi być udokumentowane;

\*\* w przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego rodziny, kwotę tego dochodu w wysokości 1/12 należy doliczyć do dochodu osoby, która go uzyskała i wykazać w powyższej tabeli, w przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby przez okres, za który uzyskano ten dochód

**Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego**

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób*
1.		
2.		

\*W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego należy dołączyć wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat, np. przekazy, przelewy.

**V. OKOLICZNOŚCI MAJĄCE WPŁYW NA TRUDNĄ SYTUACJĘ RODZINY (właściwe zaznaczyć)**

<input type="checkbox"/> bezrobocie	<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/> wielodzietność	<input type="checkbox"/> alkoholizm
<input type="checkbox"/> rodzina niepełna	<input type="checkbox"/> narkomania
<input type="checkbox"/> inne zdarzenie losowe (jakie?): .....	

**VI. INFORMACJE O OTRZYMYWANIU INNYCH STYPENDIÓW O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH PRYZNANYCH DLA UCZNIA (właściwe zaznaczyć)**

<input type="checkbox"/> TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> Nazwa instytucji, która przyznała stypendium: .....	
<input type="checkbox"/> Miesięczna wysokość stypendium: .....	
<input type="checkbox"/> Okres, na który przyznano stypendium: .....	

**VII. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Należy wybrać preferowaną formę

1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w płatnych zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w płatnych zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności: a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych, b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę, c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę, d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych;
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności: a) zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego, b) zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych, c) zakupu biletów miesięcznych na dojazd do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne;
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych i kolegów pracowników służb społecznych, w tym kosztów dojazdu do szkoły, pobytu w internacie, bursie lub na stancji.
4.	<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne (proszę o wskazanie powodów uzasadniających tę formę): ..... .....

Stypendium szkolne może być przyznane w formie świadczenia pieniężnego jeżeli organ (MOPR) przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe.

**W powyższym przypadku proszę o przekazywanie stypendium na konto:**

<input type="checkbox"/> Wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> Pełnomocnika (dołączyć pełnomocnictwo)
<input type="checkbox"/> Osoby upoważnionej do pobierania świadczeń (dołączyć upoważnienie)	
Nazwisko i imię:	
Nr rachunku bankowego	

**W przypadku otrzymania stypendium w formie świadczenia pieniężnego wnioskodawca może być zobowiązany w terminie wskazanym w decyzji przyznającej powyższe świadczenie do udokumentowania poniesionych wydatków poprzez przedstawienie rachunków. Dopuszcza się możliwość złożenia oświadczenia o poniesieniu kosztów na cele edukacyjne w trybie art. 75 §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego, jeśli zaistnieje uzasadnienie co do braku możliwości złożenia rachunków.**

## VIII. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że na ucznia, o którym mowa w pkt. III **nie ubiegam się/ubiegam się i nie pobieram/pobieram** (niepotrzebne skreślić) stypendium socjalnego w innej gminie.
- Oświadczam, że moja rodzina nie **korzysta / korzysta** (niepotrzebne skreślić) ze świadczeń z ośrodka pomocy społecznej\*

- Oświadczam, że w roku szkolnym ...../..... dziecko: .....  
(imię i nazwisko ucznia/ słuchacza)  
jest/będzie uczniem/słuchaczem (niepotrzebne skreślić) w.....  
.....  
.....

(pełna nazwa właściwej szkoły, adres oraz rodzaj szkoły, np.: szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, branżowa szkoła I lub II stopnia)

w klasie.....

Pieczętka szkoły oraz podpis osoby upoważnionej: .....

- **Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**
- Oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego w roku szkolnym w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionego we wniosku ucznia.
- **Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
- Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
- Zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić MOPR w Opolu w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.

**\* W przypadku otrzymywania zasiłku okresowego (przynajmniej dwa miesiące) lub zasiłku stałego, proszę wpisać kwoty w pkt IV wniosku.**

.....  
(data)

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

---

Informacja o przetwarzaniu danych:

- 1) Administrator danych: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole.
  - 2) We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem: [iod@mopr.opole.pl](mailto:iod@mopr.opole.pl)
  - 3) Dane przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o stypendium szkolne oraz wydanie decyzji.
  - 4) Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 90d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Dane w zakresie numeru telefonu i adresu e-mail przetwarzane będą za zgodą, tzn. ich podanie jest dobrowolne.
  - 5) Dane przechowywane będą przez okres 10 lat.
  - 6) Odbiorcami danych będą podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia oraz
  - 7) Przysługujące Panu/Pani na warunkach wskazanych w RODO prawa:
    - a) Dostępu do danych osobowych
    - b) Sprostowania danych
    - c) Przenoszenia danych
    - d) Usunięcia danych
    - e) Ograniczenia przetwarzania danych
    - f) Wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa
  - 8) Podanie danych jest niezbędne do przyjęcia i realizacji wniosku, w przypadku niepodania danych stypendium może zostać nieprzyznane. Podanie danych w zakresie numeru telefonu i adresu email jest dobrowolne.
  - 9) W związku z przetwarzaniem danych na podstawie zgody (numer telefonu i adres e-mail) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
-