



## Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia

<b>W rodzinie występuje</b> (właściwie zaznaczyć)		
1.	<input type="checkbox"/>	trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	niepełnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	ciężka lub długotrwała choroba
5.	<input type="checkbox"/>	wielodzietność
6.	<input type="checkbox"/>	brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	<input type="checkbox"/>	alkoholizm
8.	<input type="checkbox"/>	narkomania
9.	<input type="checkbox"/>	rodzina jest niepełna
10.	<input type="checkbox"/>	zdarzenie losowe (jakie ?).....
11.	<input type="checkbox"/>	inne .....
12.	<input type="checkbox"/>	nie występuje żadne z powyższych

### Dochody rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:

#### Skład rodziny ( osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym)

l.p	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy/ nauki	Stopień pokrewieństwa względem wnioskodawcy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

#### Źródła dochodu rodziny (netto)

l.p	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	wynagrodzenie za pracę	
2.	dochody z działalności gospodarczej	
3.	dochody z gospodarstwa rolnego	
4.	emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne	
5.	zasiłki dla bezrobotnych	
6.	stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej	
7.	świadczenia rodzinne	
8.	zasiłki pielęgnacyjne	
9.	alimenty, zasiłki alimentacyjne	
10.	dodatek mieszkaniowy	
11.	dodatek energetyczny	
12.	inne dochody *	
13.		
	<b>Razem</b>	
	<b>Miesięczna wysokość dochodu na osobę</b>	

\* z tytułu rodziny zastępczej, staż, świadczenie integracyjne CIS... itp.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**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 zasądzonych alimentów
1.		
2.		
3.		

Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma 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, pomniejszone o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób)

**Wyjaśnienie złożenia wniosku po terminie,**

(uzasadnienie braku możliwości dotrzymania terminu) \*:

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

.....  
( podpis wnioskodawcy )

\* dotyczy wniosków złożonych po :

- 15 września w przypadku uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych, licealnych, policealnych
- 15 października innych szkół ( np. szkół wieczorowych i zaocznych rozpoczynających naukę od 1 października b. r.)

**WYPEŁNIA ORGAN PRYZNAJĄCY ŚWIADCZENIE**

1. dochody osiągnięte w miesiącu ..... roku .....
2. ogółem rodzina uzyskała dochód .....zł ..... gr.
3. dochód miesięczny rodziny w przeliczeniu na osobę wynosi .....zł ..... gr.
4. Liczba przesłanek trudnej sytuacji społecznej.....

.....  
( podpis pracownika )

## WAŻNE INFORMACJE:

1. Do wniosku należy dołączyć oświadczenie (załącznik nr 2) o wysokości osiągniętych dochodach netto uzyskanych przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku. W przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałowego oświadczenia**”.

**2. Stypendium szkolne może być przyznane** wyłącznie na potrzeby edukacyjne uczniów, natomiast nie może zostać przeznaczone na wsparcie materialne rodzin znajdujących się w ciężkiej sytuacji materialnej, np.: zakup żywności i odzieży codziennego użytku, opłat za energię prąd, gaz, media, czynsz.

**3. Termin rozliczenia stypendium szkolnego przyznanego decyzją MOPS na okres, należy rozliczyć w nieprzekraczalnym terminie:**

a) od 1 września do 31 grudnia - 10 grudnia,

b) od 1 stycznia do 30 maja - 30 czerwca.

**Rozliczenia przyznanego świadczenia należy dokonać** w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Olsztynie, al. Piłsudskiego 61a. od poniedziałku do piątku w godzinach 9:00 – 14:00. w pokojach 2 i 8.

**W pokoju nr 2** przyjmowani są petenci o nazwiskach rozpoczynających się na pierwszą literę: **A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,O**

(nr telefonu 89/533-37-56)

**W pokoju nr 8** przyjmowani są petenci o nazwiskach rozpoczynających się na pierwszą literę nazwiska: **K,M,N,P**-stanowisko nr 1, **L,L,R,S,Ś,T,U,W,Z,Ż,Ż** – stanowisko nr 2 (nr telefonu 89/534-69-97).

**4. Do rozliczenia stypendium** należy przedstawić: oryginały faktur, rachunków imiennych wystawionych na rodzica, pełnoletniego ucznia, zaświadczenia ze szkoły potwierdzające udział ucznia i wysokość opłat związanych z wyjściem do filharmonii, teatru, kina, basenu, wycieczek szkolnych, poświadczone przez szkołę oświadczenia zakupu podręczników na kiermaszach szkolnych.

**5. Wzór wniosku o stypendium szkolne** oraz regulamin udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Olsztyna dostępny jest na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Olsztynie [mops.olsztyn.e-bip.pl](http://mops.olsztyn.e-bip.pl)

**6. W przypadku złożenia wniosku po ustawowym terminie** konieczne jest umotywowanie/ udokumentowanie faktu braku możliwości złożenia wniosku w terminie.

**7. Wnioskodawca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia organu, który przyznał świadczenie, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.**

**Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.**

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) zwanego dalej RODO informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Olsztynie z siedzibą przy al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 61A, 10-449 Olsztyn;

2. w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Olsztynie wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem poczty e-mail: [iodo@mopsolsztyn.pl](mailto:iodo@mopsolsztyn.pl) lub listownie na adres administratora;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania **o ustalenie prawa do pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Olsztyna**, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit b) i g) RODO;

4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, za wyjątkiem przypadków gdy zasadność ich przekazania wynikać będzie z odrębnych przepisów prawa oraz w przypadku podmiotów, z którymi Ośrodek zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zaprzestania korzystania z pomocy, licząc od 1 stycznia roku następującego po roku, w którym zaprzestano korzystania z pomocy;

6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem obowiązkowym w zakresie wynikającym z art. 90 n ust. 4 z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. 2018 poz. 1457 ze zm.). W pozostałym zakresie podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

Niepodanie danych wymaganych ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty skutkować będzie brakiem możliwości przeprowadzenia postępowania w wyżej wskazanym celu.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam zapoznanie się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)