



## Urząd Miasta Szczecin

### Wydział Oświaty

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. +48 91 42 45 643, fax: +48 91 42 45 637  
wos@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

Nazwa podmiotu realizującego: <b>Urząd Miasta Szczecin</b>
Adres: <b>pl. Armii Krajowej 1 70-456 Szczecin</b>

Pieczęć szkoły i data wpływu wniosku

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO w roku szkolnym ..... / .....

### 1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

**Wnioskodawca:**  Rodzic  Pełnoletni Uczeń  Opiekun Prawny  Dyrektor Szkoły

Imię i nazwisko:

PESEL\*:

Data i miejsce urodzenia\*\*:

Adres zamieszkania / korespondencji:

Ulica (nr domu/lokalu):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Telefon (dane nieobowiązkowe):

\* wypełnia wyłącznie rodzic, pełnoletni uczeń, opiekun prawny

\*\* wypełnia rodzic, pełnoletni uczeń wyłącznie w przypadku braku nr PESEL

### 2. DANE OSOBOWE UCZNIĄ

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia :

Adres zamieszkania:

Ulica (nr domu/lokalu):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Nazwa szkoły:

Klasa:

Typ szkoły:

Szkoła  
podstawowa

Liceum  
ogólnokształcące

Technikum

Branżowa szkoła I  
stopnia

Branżowa Szkoła II  
stopnia

Policealna szkoła  
zawodowa

Inne

### 3. UCZEŃ

#### 3.1. Spełnia następujące kryteria

(należy zaznaczyć stawiając znak **X**)

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie przekracza kryterium dochodowego, określonego w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.                      |
| <input type="checkbox"/> | W rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność wskazana w art. 90d ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. |

#### 3.2. Ubiega się o stypendium w formie

(Należy zaznaczyć pożądaną formę pomocy stawiając znak **X**. Stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach.

Świadczenie z poz. 4 może zostać przyznane wyłącznie w przypadku nie uzyskania świadczenia z pozycji w pkt 1- 3 )

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| 1 <input type="checkbox"/> | 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 |
| 2 <input type="checkbox"/> | Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, biletów miesięcznych na dojazd na zajęcia edukacyjne, zakup pomocy i przyborów szkolnych  |
| 3 <input type="checkbox"/> | Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych i słuchaczy kolegiów)   |
| 4 <input type="checkbox"/> | Świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym  |

### 4. RODZIEŃSTWO UCZNIĄ NA, KTÓRE ZOSTAŁ ZŁOŻONY WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Nazwa szkoły
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**5. 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.	Imię i nazwisko	PESEL	Nazwa szkoły lub miejsce pracy (pracujący, uczeń, student, emeryt, rencista, bezrobotny - zarejestrowany w Urzędzie Pracy, prowadzący własną działalność gospodarczą, prowadzący gospodarstwo rolne, niepracujący – nie zarejestrowany w Urzędzie Pracy)	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy
1.				WNIOSKODAWCA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**6. 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 i koszty uzyskania przychodów, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**6.1 WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE KORZYSTAJĄ ZE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ.**

	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UZYSKUJĄCEJ DOCHÓD	WYSOKOŚĆ ZASIŁKU	WYMAGANE DOKUMENTY*:
ZASIŁEK STAŁY Z MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY RODZINIE			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
ZASIŁEK OKRESOWY Z MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY RODZINIE			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie

**6.2 WYPEŁNIJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE NIE KORZYSTAJĄ ZE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ W FORMIE ZASIŁKU STAŁEGO LUB OKRESOWEGO.**

	<b>IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UZYSKUJACEJ DOCHÓD</b>	<b>WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO [w PLN] (jeśli brak dochodu wpisać 0 zł)</b>	<b>WYMAGANE DOKUMENTY*:</b>
<b>DOCHÓD ZE STOSUNKU PRACY</b> - w tym z zagranicy			zaświadczenie lub oświadczenie
<b>DOCHÓD Z UMOWY ZLECENIA, O DZIEŁO</b>			rachunek, zaświadczenie lub oświadczenie
<b>Z TYTUŁU RENTY, EMERYTURY, ŚWIADCZEŃ PRZEDEMERYTALNYCH</b>			zaświadczenie, decyzja ostatniej waloryzacji lub oświadczenie
<b>ZASIŁEK CHOROBY WYPŁACANY PRZEZ ZUS lub inne świadczenia wypłacane przez ZUS np. świadczenie rehabilitacyjne</b>			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
<b>ZASIŁEK MACIERZYŃSKI</b>			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
<b>RENTA RODZINNA</b>			zaświadczenie, decyzja ostatniej waloryzacji lub oświadczenie
<b>ZASIŁEK I STYPENDIUM Z Powiatowego Urzędu Pracy</b>			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
<b>DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA OPODATKOWANA NA ZASADACH OGÓLNYCH</b>			oświadczenie o ilości m-cy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku kalendarzowym oraz zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy i zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej
<b>DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA OPODATKOWANA ZRYCZAŁTOWANYM PODATKIEM DOCHODOWYM (W TYM KARTA PODATKOWA)</b>			zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania, oświadczenie o osiągniętym dochodzie oraz dowody opłat składek
<b>ALIMENTY</b>			dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
<b>ŚWIADCZENIA WYPŁACONE PRZEZ KOMORNIKA</b>			zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
<b>FUNDUSZ ALIMENTACYJNY</b>			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
<b>ZASIŁEK RODZINNY Z DODATKAMI</b>			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
<b>ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE (tzw. Kosiniakowe)</b>			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie

ZASIŁEK PIEŁĘGNACYJNY			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
ŚWIADCZENIE PIEŁĘGNACYJNE			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PIECZY ZASTĘPCZEJ			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
DODATEK MIESZKANIOWY			zaświadczenie, decyzja lub oświadczenie
DOCHÓD Z GOSPODARSTWA ROLNEGO			zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych
PRACA DORYWCZA			oświadczenie
INNE DOCHODY: (podać jakie)			zaświadczenie lub oświadczenie
<b>RAZEM DOCHÓD RODZINY WYNOŚI</b>			zł

\*Do wniosku należy załączyć zaświadczenia, oświadczenia lub decyzje potwierdzające osiągnięte dochody. Oświadczenia o wysokości dochodu oraz oświadczenia o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

#### 7. Alimenty płacone przez członków gospodarstwa domowego na rzecz innych osób:

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		zł
--	--	----

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.  
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi ..... zł  
(słownie ..... zł)  
Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .....zł  
(słownie .....zł)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów Gminy Miasto Szczecin (Uchwała Nr XXXVII/926/09 Rady Miasta Szczecin z dnia 20 lipca 2009 roku).

**Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 90n ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty; Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań).**

.....  
**(podpis wnioskodawcy)**

## OŚWIADCZENIE

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a 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 tych danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej, jako RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, ze zm.), oświadczam, że **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miasto Szczecin - Urząd Miasta Szczecin** w celu ułatwienia kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem. **Cofnięcie tej zgody w dowolnym momencie może dokonać za pośrednictwem Wydziału Oświaty.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### OBOWIĄZEK INFORMACYJNY GMINY MIASTO SZCZECIN – URZĘDU MIASTA SZCZECIN

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach, które wynikają z przepisów prawa. Przetwarzane będą tylko takie dane, które są konieczne, żeby załatwić Pani/Pana sprawę. Czas ich przetwarzania regulują odpowiednie przepisy. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję, że:	
<b>Administrator danych</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Szczecin – Urząd Miasta Szczecin z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1 70-456 Szczecin. Infolinia urzędu: <b>91 424 5000</b> .
<b>Inspektor Ochrony Danych</b>	Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta w Szczecinie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z IOD: <ul style="list-style-type: none"><li>• pisemnie na adres Administratora lub na adres email <a href="mailto:iod@um.szczecin.pl">iod@um.szczecin.pl</a></li></ul> <b>Powyższe dane kontaktowe służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych, a IOD nie posiada i nie udziela informacji dotyczących realizacji niniejszego wniosku.</b> Aby zasięgnąć informacji nie dotyczącej przetwarzania danych osobowych, należy skontaktować się z <b>Wydziałem Oświaty</b> : <ul style="list-style-type: none"><li>• nr tel: <b>91 42 45 643</b>, email: <a href="mailto:wos@um.szczecin.pl">wos@um.szczecin.pl</a>.</li></ul>
<b>Cel przetwarzania danych i podstawa prawna przetwarzania</b>	Celem przetwarzania danych jest ustalanie prawa i wypłacanie stypendiów, a także dochodzenie zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, zarchiwizowanie sprawy (art. 6 ust. 1 lit c RODO -wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz art. 9 ust. 2 lit g RODO -niezbędność ze względów związanych z ważnym interesem publicznym). Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa, tj.: <ol style="list-style-type: none"><li>1. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty,</li><li>2. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego w związku z Uchwałą nr XXXVII/926/09 Rady Miasta Szczecin z dnia 20 lipca 2009 r.</li><li>3. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;</li><li>4. na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych – art. 6 ust. 1 lit a RODO*.</li></ol> Podanie danych osobowych jest konieczne do ustalania prawa i wypłacania stypendiów szkolnych, a także dochodzenia zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, zarchiwizowania sprawy (przekazanie dokumentów sprawy do archiwum). W pozostałym zakresie (nr telefonu) podanie danych jest dobrowolne, lecz znacząco ułatwiające kontakt z Panią/Panem*.
<b>Okres przechowywania danych</b>	Okres przechowywania dokumentacji w sprawach z zakresu przyznawania stypendiów wynosi 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia sprawy.

<b>Odbiorcy danych</b>	<b>Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych</b> mogą być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty z którymi zawarte zostały umowy powierzenia przetwarzania danych tj: Nefeni Sp. z o.o., ul. Klinkierowa 7, 60-104 Poznań.
<b>Pani/ Pana prawa</b>	<b>Przysługują Pani/Panu następujące prawa</b> związane z przetwarzaniem danych osobowych: 1. prawo dostępu do danych osobowych – art. 15 RODO; 2. prawo sprostowania danych – art. 16 RODO; 3. prawo do usunięcia danych – art. 17 RODO*; 4. prawo ograniczenia przetwarzania – art. 18 RODO; 5. prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO; 6. prawo do wnoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
<b>Zgoda na przetwarzanie danych</b>	Aby wycofać zgodę na przetwarzanie danych należy skontaktować się z Wydziałem Oświaty.

.....  
**data i podpis wnioskodawcy**

## POUCZENIE

1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku: uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego - do dnia 15 lutego danego roku szkolnego; słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego. W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu (art. 90n ust. 6 i 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty).
2. Wniosek należy złożyć w terminie, w szkole, do której uczęszcza uczeń, gdy organem prowadzącym tę szkołę jest Gmina Miasto Szczecin, w pozostałych przypadkach w Kancelarii Urzędu Miasta Szczecin.
3. **W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (zasiłek okresowy i/lub stały) zamiast zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie (art. 90n ust. 5 ustawy o systemie oświaty).**
4. **Otrzymujący stypendium są zobowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Urząd Miasta Szczecin.**
5. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
6. **Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne zgodnie z jego przeznaczeniem. Wnioskodawca jest zobowiązany do dokumentowania i przedstawiania rachunków potwierdzających celowość wydatków na każdorazowe żądanie Urzędu Miasta Szczecin.**

## INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU

- wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy
- wniosek nie spełnia kryteriów przyznania pomocy
  
- wnioskodawca spełnia kryteria przyznania pomocy
- wnioskodawca nie spełnia kryteriów przyznania pomocy

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis pracownika

### OBJAŚNIENIA

**A.** 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, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się wyliczeń, o których mowa w art. 8 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej.

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

#### **UWAGA:**

Należy złożyć zaświadczenia lub oświadczenia dla WSZYSTKICH członków rodziny, którzy w momencie składania wniosku o przyznanie stypendium są osobami pełnoletnimi.

Przeciętny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie – ustala się dzieląc przeciętny miesięczny dochód rodziny przez liczbę członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Wysokość tego dochodu nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.

Jeżeli rodzic ubiega się o stypendium dla kilkorga dzieci, to w/w dokumenty składa tylko do jednego wniosku.