Załącznik nr 1

do Zarządzenia 173/2019

Burmistrza Gostynia

z dnia 26 sierpnia 2019 r.

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium socjalnego**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………

3. Numer telefonu komórkowego

…………………………………………………………………………………………………...

4. Nazwa i adres uczelni: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Nazwa kierunku studiów: …………………………………………………………………………………………………

6. Forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne /właściwe zakreślić/

7. Zaliczony rok studiów: …………………………………………………………………………………………………

*/ należy dołączyć zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający zaliczenie roku studiów./*

8. Poziom studiów: pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie /właściwe zakreślić/

9. Data rozpoczęcia studiów /miesiąc i rok /: ………………………………………………………………………………………

10. Planowany termin ukończenia studiów /miesiąc i rok / : ………………………………………………………………….

11. W przypadku, gdy zostanie przyznane świadczenie niniejszym proszę o przelanie kwoty na moje konto osobiste w banku .........................................................................................................

Numer rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

12.Informuję, że w skład mojej rodziny, poza mną wchodzą następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Członkowie rodziny  (imię i nazwisko) | Stopień pokrewieństwa | Nazwa szkoły ( w przypadku dzieci) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

13. Dochód netto mój i osób wymienionych w pkt. 12 w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosił\*:

1. Łączna suma dochodów netto wszystkich osób wynosi :……………………………zł
2. Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym……………………………...
3. Dochód netto miesięczny przypadający na osobę wynosi: ……………………..……zł

\*) wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składki na ubezpieczenie społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

*Do wniosku należy dołączyć, jeśli dotyczy studenta i/lub jego rodziny:*

* *aktualną decyzję organu rentowego przyznającego rentę lub emeryturę lub odcinek renty,*
* *zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, na ubezpieczenie emerytalne i rentowe,*
* *zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zwierające informacje o potrąconej zaliczce na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składek na ubezpieczenie chorobowe,*
* *zaświadczenie urzędu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych,*
* *decyzję starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu wznowienia wypłaty oraz utracie pozbawienia prawa do zasiłku dla bezrobotnych,*
* *decyzję Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przyznaniu świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego,*
* *oświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej,   
  o której mowa w art. 8 ust. 11 i 12 ustawy o pomocy społecznej,*
* *zaświadczenie lub decyzje organów przyznających świadczenia pieniężne, np. zasiłki rodzinne, świadczenia opiekuńcze, dodatki mieszkaniowe, zasiłki okresowe, zasiłki celowe na zakup posiłku lub żywności, przyznane na okres dłuższy niż 1 miesiąc itp.,*
* *inne dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny.*

14. Adres studenta do korespondencji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….…….....

/ data i podpis studenta/

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

Zgodnie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w przypadku uzyskania stypendium wyrażam zgodę na podanie imienia i nazwiska do publicznej wiadomości oraz wykorzystywanie zdjęć i filmów przez Urząd Miejski   
w Gostyniu na wszelkich polach eksploatacji, w szczególności na stronach internetowych,   
w biuletynach informacyjnych i w mediach społecznościowych w celach promocyjnych   
i informacyjnych.

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

(data i podpis)

**Informacja dotycząca danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych wskazuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Gostynia z siedzibą Rynek 2,   
   63-800 Gostyń.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się e-mailem: iod@um.gostyn.pl lub telefonicznie 655752113.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust 1 lit. a i c RODO na podstawie wyrażonej zgody oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania stypendium.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.
5. Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie biuletyn.gostyn.pl w zakładce „dane osobowe”.