**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

Łódź, dnia………………………….

…………………………………………………………….

data wpływu wniosku/podpis osoby przyjmującej wniosek

**Wydział Edukacji**

**w Departamencie Pracy, Edukacji
i Kultury Urzędu Miasta Łodzi**

ul. Krzemieniecka 2 b

94 – 030 Łódź

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

□ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

□ pełnoletni uczeń

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **PESEL:(w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz data urodzenia)** |  |
| **Telefon: ((w przypadku wyrażenia zgody)** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |

**3. Dane osobowe uczniów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres szkoły** | **klasa** |
| **Imię i nazwisko:** **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko**:**(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |

**4. Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej (data i opis zdarzenia losowego oraz informacja w jaki sposób zdarzenie wpłynęło na pogorszenie sytuacji materialnej ucznia/słuchacza/wychowanka):**

**Do wniosku należy załączyć dokument potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego wpływającego na pogorszenie sytuacji materialnej ucznia/słuchacza/wychowanka.**

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

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

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………………….………

 (data i podpis wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ B - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |
| --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę stawiając znak x** |
| **1.** | □ | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:a) zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego ;b) zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne;c) zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych. |
| **2.** | □ | świadczenie pieniężne. Proszę wskazać potrzeby edukacyjne ucznia, które zostaną zaspokojone przez świadczenie pieniężne:  |

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

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

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

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

**Numer konta, na który przekazane będą środki finansowe :**



**CZĘŚĆ C– ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam że:**

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku [ ]  TAK

[ ]  NIE

[ ]  NIE DOTYCZY

1. jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie zasiłku

[ ] TAK

[ ] NIE DOTYCZY

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu w związku
 z procedurą przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
( ogólne rozporządzenie o ochronie danych ).**

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

 (data i podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla których administratorem danych jest Prezydent Miasta Łodzi w zakresie rozpatrywania wniosków o udzielenie pomocy materialnej dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Łodzi**

**Szanowni Państwo,**

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Łodzi z siedzibą w Łodzi przy
ul. Piotrkowskiej 104, 90-926 Łódź, e-mail: lckm@uml.lodz.pl.
2. Administrator wyznaczył inspektora oraz zastępcę inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez e-mail iod@uml.lodz.pl. Z inspektorem ochrony danych i jego zastępcą można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Łodzi oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji sprawy w Urzędzie Miasta Łodzi. Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia. Dodatkowo numer telefonu będzie przetwarzany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia, czyli zgody osoby, której dane dotyczą.

Szczegółowe cele przetwarzania danych zostały wskazane w następujących przepisach:

* 1. ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
	2. ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
	3. uchwale X/369/19 Rady Miejskiej z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Łodzi.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu w celu weryfikacji zasadności udzielenie pomocy materialnej dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Łodzi, a w przypadku jej przyznania
i wypłaty, także w celu wykazania, że pomoc materialna została przyznana w sposób zgodny
z prawem.

1. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tj. organom administracji publicznej lub podmiotom działającym
na zlecenie organów administracji publicznej w zakresie obowiązujących przepisów, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, usługi informatyczne, bankowe. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.
2. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane prze okres 2 lat, licząc od pierwszego stycznia roku następującego po roku, w którym sprawa została zakończona, a następnie, zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, przez okres 5 lat, zgodnie z kategorią archiwalną B5, a w przypadku zmiany kategorii archiwalnej dokumentacji przez okres zgodny ze zmienioną kategorią archiwalną dokumentacji.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
4. dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;
5. sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
6. ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia;

Dodatkowo w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do:

1. usunięcia swoich danych, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;
2. cofnięcia zgody, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona.

Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest opieka.

1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
2. Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia pomocy materialnej.
3. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik Wydziału Edukacji w Departamencie Pracy, Edukacji i Kultury Urzędu Miasta Łodzi po weryfikacji zebranej dokumentacji)**

1. Uczeń/słuchacz/wychowanek spełnia przesłanki określone w art. 90e ust 1 i 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457):

|  |  |
| --- | --- |
|  TAK |  NIE |

Uzasadnienie niespełnienia przez ucznia/słuchacza/wychowanka ww. przesłanek:

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

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

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

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

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

1. Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego:

|  |  |
| --- | --- |
|  TAK |  NIE |

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego:

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

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

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

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

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

W przypadku spełnienia przesłanek 1) i 2) kwota przyznanego świadczenia wynosi:

…………………………………… zł.

|  |
| --- |
| …………………………………………………. |
| Weryfikacji dokumentów dokonał (podpis) |
|  |
|  |