

(data wpływu wniosku do SZKOŁY oraz pieczęć nagłówkowa)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie
Sekcja Usług Środowiskowych

WNIOSEK
o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w roku szkolnym **2025/2026**
zasiłek szkolny
z powodu zdarzenia losowego

pieczęć kancelarii.....

NR EWIDENCYJNY SUŚ.....

1. Wnioskodawca: (właściwie zaznaczyć **X**)

☐ rodzic/opiekun prawny małoletniego ucznia ☐ pełnoletni uczeń ☐ dyrektor szkoły

Imię i nazwisko wnioskodawcy															
Adres zamieszkania wnioskodawcy															
Kod pocztowy Częstochowa, ul.															
PESEL										Nr telefonu					
Nr dowodu osobistego															
Data zdarzenia losowego i jego rodzaj															

2. Wnoszę o przyznanie zasiłku szkolnego dla:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Nr PESEL ucznia												Adres zamieszkania ucznia	Nazwa szkoły	Klasa
1																
2																
3																
4																

3. Numer konta do wypłaty zasiłku szkolnego: (zaznaczyć właściwie wstawiając znak **X**):☐ proszę przekazać moje konto bankowe nr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ numer konta bankowego wskazanej przeze mnie poniżej osoby

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko właściciela konta:

Adres właściciela konta:

4. Rodzina składa się z następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko																Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, szkoły	Rodzaj dochodu i jego wysokość netto
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			

5. Złożenie wniosku uzasadniam: (opisać jak zdarzenie losowe wpłynęło na przejściowe pogorszenie sytuacji materialnej ucznia): _____

6. Załączniki do wniosku:

Lp.	NAZWA ZAŁĄCZNIKA
1	
2	
3	
4	

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) oraz wyrażam zgodę na ich weryfikację.

Podpis osoby składającej wniosek _____

Informacja szkoły o uczniu: _____

_____pieczęć szkoły _____

data i podpis dyrektora szkoły _____

Zostałam/Zostałem poinformowana/y, że:

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Częstochowie ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2;
- 2) z Administratorem danych można się skontaktować w następujący sposób:
 - a) za pośrednictwem poczty elektronicznej: mops@czestochowa.um.gov.pl,
 - b) przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP na adres skrytki/mopsczestochowa/Skrytka ESP,
 - c) listownie na adres siedziby Administratora – ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2, 42-217 Częstochowa;
- 3) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w następujący sposób:
 - a) za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mops.czestochowa.pl,
 - b) listownie na adres siedziby Administratora,
 - c) lub telefonicznie pod numerem 34 372 42 42. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w MOPS w Częstochowie oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r., na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt;
- 8) na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora:
 - a) dostępu do treści swoich danych,
 - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
 - c) usunięcia swoich danych osobowych po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania;
- 9) gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00);
- 10) podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W przypadku niepodania danych osobowych może skutkować odmową realizacji wskazanych wyżej celów.

podpis osoby składającej wniosek _____

Oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego, zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów.

podpis osoby składającej wniosek _____

Ubiegając się o pomoc materialną w postaci **zasiłku szkolnego** dla ucznia/słuchacza, do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumenty niezbędne do określenia źródła i wysokości dochodu w rodzinie;
2. Zaświadczenie ze szkoły o podjęciu lub kontynuowaniu nauki;
3. Dokumenty potwierdzające fakt **wystąpienia zdarzenia losowego**;

„Zdarzenie losowe” określamy jako wydarzenie zależne od losu. Zdarzenia losowe mogą być spowodowane nie tylko działaniem sił przyrody ale również działaniami ludzi pod warunkiem jednak, że zachowane są przesłanki „losowości”, *tzn. musi to być zdarzenie nieprzewidywalne, niezależnie od woli człowieka i nie do uniknięcia mimo zachowania należytej staranności*. Zdarzeniem losowym jest w szczególności: **nieszczęśliwy wypadek, nagła choroba ucznia lub członków rodziny, śmierć najbliższego członka rodziny**, inne nagłe okoliczności losowe, które mogą mieć wpływ na **pogorszenie sytuacji materialnej**.

4. Faktury i rachunki imienne oraz inne dokumenty potwierdzające przejściowo trudną sytuację materialną w rodzinie ucznia z powodu powstałego zdarzenia losowego.

Pomoc materialna o charakterze socjalnym, w myśl ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, przysługuje:

- 1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych
– do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
- 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych
– do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Wniosek o zasiłek szkolny należy składać w okresie trwania zajęć szkolnych **w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od daty wystąpienia zdarzenia** uzasadniającego podstawę ubiegania się o tę formę pomocy (art. 90e ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty).