Wójt Gminy Dąbrowa
ul. Kasztanowa 16/8
88-306 Dąbrowa

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO LUB ZASIŁKU SZKOLNEGO

Podstawa prawna: *Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2026 poz. 820 z późn. zm.)*
Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2026 poz. 639 z późn. zm.)
Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 lipca 2024 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz.U. 2024 poz. 1044)

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Typ podmiotu składającego wniosek
2.1. osoba fizyczna **TAK / NIE**
2.2. osoba prawna **TAK / NIE**
2.3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej **TAK / NIE**

3 Imię	4 Nazwisko	
5 Pełna nazwa podmiotu		
6 Numer PESEL *(jeśli nadano)*	7 Numer NIP *(jeśli nadano)*	8 Numer REGON *(jeśli nadano)*
9 Numer KRS	10 Kraj	
11 Miejscowość	12 Kod pocztowy	
13 Ulica	14 Nr domu	15 Nr lokalu
16 E-mail *(nieobowiązkowo)*	17 Nr telefonu *(nieobowiązkowo)*	

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

18 Nazwisko	19 Imię/Imiona	
20 Numer PESEL *(jeśli nadano)*	21 Kraj	
22 Miejscowość	23 Kod pocztowy	
24 Ulica	25 Nr domu	26 Nr lokalu
27 Rodzaj dokumentu tożsamości	28 Seria i numer dokumentu	
29 E-mail *(nieobowiązkowo)*	30 Nr telefonu *(nieobowiązkowo)*	

B TREŚĆ WNIOSKU

31 Powód złożenia wniosku *(zakreśl słowo TAK, aby wskazać właściwe):*

31.1.	**TAK**	Przyznanie **stypendium szkolnego**
31.2.	**TAK**	Przyznanie **zasiłku szkolnego**

B1 DANE UCZNIA

32 Informację o uczniu

32.1. Imię/Imiona	32.2. Nazwisko
32.3. Imię ojca	32.4. Nazwisko ojca
32.5. Imię matki	32.6. Nazwisko matki

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

32.7. Numer PESEL	32.8. Data urodzenia *(dzień-miesiąc-rok)*	32.9. Miejsce urodzenia	
32.10. Ulica		32.11.Numer domu	32.12.Numer lokalu
32.13. Miejscowość	32.14. Kod pocztowy	32.15. Telefon kontaktowy	

B2 BANK / NUMER KONTA

33 Nazwa Banku	34 Dane posiadacza konta bankowego
35 Numer Konta	

B3 INFORMACJĘ O SZKOLE ORAZ KLASIE

36 Nazwa Szkoły
37 Klasa
38 Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych **TAK** / **NIE**

B4 SYTUACJA RODZINNA

39 Rodzina pełna **TAK** / **NIE**

40 Czy w rodzinie występuje *(zakreśl słowo TAK, aby wskazać właściwe):*

40.1. **TAK** Bezrobocie

40.1.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać krótki opis

40.2. **TAK** Niepełnosprawność

40.2.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać krótki opis

40.3. **TAK** Ciężka lub długotrwała choroba

40.3.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać krótki opis**.**

40.4. **TAK** Wielodzietność

40.4.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać krótki opis

40.5. **TAK** Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej

40.5.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać krótki opis

40.6. **TAK** Alkoholizm

40.6.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać krótki opis

40.7. **TAK** Narkomania

40.7.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać krótki opis

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

B5 DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW *(za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)*

Oświadczam, że gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób:

41 **OSOBA 1**

41.1. Imię	41.2. Nazwisko
41.3. Miejsce pracy / nauki	41.4. Miesięczna wysokość dochodu netto *(zł)*

42 **OSOBA 2**

42.1. Imię	42.2. Nazwisko
42.3. Miejsce pracy / nauki	42.4. Miesięczna wysokość dochodu netto *(zł)*

43 **OSOBA 3**

43.1. Imię	43.2. Nazwisko
43.3. Miejsce pracy / nauki	43.4. Miesięczna wysokość dochodu netto *(zł)*

44 **OSOBA 4**

44.1. Imię	44.2. Nazwisko
44.3. Miejsce pracy / nauki	44.4. Miesięczna wysokość dochodu netto *(zł)*

45 **OSOBA 5**

45.1. Imię	45.2. Nazwisko
45.3. Miejsce pracy / nauki	45.4. Miesięczna wysokość dochodu netto *(zł)*

46 **OSOBA 6**

46.1. Imię	46.2. Nazwisko
46.3. Miejsce pracy / nauki	46.4. Miesięczna wysokość dochodu netto *(zł)*

47 Łączny miesięczny dochód gospodarstwa domowego

B6 FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA

48 Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, realizowanych w szkole lub poza szkołą **TAK / NIE**
48.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać jakie to zajęcia

B7 POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

49 Forma pomocy *(zakreśl słowo TAK, aby wskazać właściwe):*

49.1.	TAK	zakup podręczników
49.2.	TAK	inna

49.2.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać rodzaj pomocy

49.3.	TAK	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

49.3.1. Jeśli wybrano TAK, należy podać Adres internatu / bursy

49.3.2. Jeśli wybrano TAK, należy podać Kwotę odpłatności za internat i wyżywienie w skali miesiąca *(zł)*

C PODPIS

50 Miejscowość	51 Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	52 Podpis wnioskodawcy

D POUCZENIA

1 Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.
2 Dochody z pozarolniczej gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
3 W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego rodziny, kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w których dochód został wypłacony.
4 W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na kolejne miesiące przez okres odpowiadający okresowi, za który uzyskano dochód.
5 Wykaz dokumentów do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na 1 osobę w rodzinie:
   a) zaświadczenie z zakładu pracy o dochodzie netto ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło,
   b) odcinek emerytury/renty oraz decyzja ZUS o przeliczeniu emerytury/renty
   c) decyzja w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego, zasiłku rodzinnego, pielęgnacyjnego i innych
   d) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:
      i zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych przez członków rodziny, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,
      ii zaświadczenie z urzędu skarbowego określające sposób opodatkowania oraz wysokość należnego zryczałtowanego podatku dochodowego albo decyzje ustalające wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej,
      iii dowód opłacania składek w ZUS,
   e) oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego dochodu, jeżeli członkowie rodziny rozliczają się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
   f) oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego innego dochodu, niepodlegającego opodatkowaniu,
   g) zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni lub nakaz płatniczy za ten rok,
   h) decyzja z Powiatowego Urzędu Pracy dotycząca prawa lub braku prawa do zasiłku oraz zaświadczenie o wysokości zasiłku,
   i) przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia,
   j) kopia odpisu wyroku sądowego zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopię odpisu protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej,
   k) przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia,
   l) kopia odpisu wyroku sądowego zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopię odpisu protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej,
   m) przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące faktyczną wysokość otrzymanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej, oraz zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów,
   n) dokument potwierdzający utratę dochodu oraz wysokość utraconego dochodu, jeżeli dochód rodziny uległ obniżeniu na skutek utraty dochodu przez członka rodziny,
   o) informacja o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych
   p) inne
6 W przypadku składania wniosków dla kilku uczniów, należy złożyć wnioski oddzielnie dla każdego ucznia, natomiast wymagane załączniki do wniosku należy złożyć w jednym egzemplarzu przy dowolnym wniosku,
7 Wszystkie kopie dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły lub osobę przez niego upoważnią (wymagane są: pieczątka imienna, pieczątka nagłówkowa szkoły, data).
8 Wszystkich ubiegających się o stypendium szkolne prosi się o bezwzględne kompletowanie dokumentów do wniosku, co pozwoli na sprawne ich rozpatrywanie.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Dąbrowa, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Kasztanowa 16/8, 88-306 Dąbrowa lub na adres eDoręczeń AE:PL-22060-70699-BJTBC-17
2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 52 31 53 215 oraz pod adresem e-mail: iod@ug-dabrowa.pl
3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego o charakterze socjalnym".
   Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
   Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2026 poz. 820 z późn. zm.)
   Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2026 poz. 639 z późn. zm.)
   Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 lipca 2024 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz.U. 2024 poz. 1044);
   w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Dąbrowa, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy w Dąbrowie zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie 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 (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.