

Burmistrz Miasta Zielonka  
ul. Lipowa 5  
05-220 Zielonka

## WNIOSEK

### **o przyznanie stypendium dla ucznia lub studenta z niepełnosprawnością zamieszkałego na terenie Miasta Zielonka**

Imiona i nazwisko wnioskodawcy <b>(osoba pełnoletnia)</b>	
Imiona i nazwisko osoby, dla której wnioskuje się o stypendium	
Adres zamieszkania stypendysty	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	
Nazwa i adres szkoły/uczelni, do której uczęszcza osoba, dla której wnioskuje się o stypendium	
Numer orzeczenia o niepełnosprawności osoby, dla której wnioskuje się o stypendium	
Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (łącznie z wnioskodawcą)	
Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, którzy w roku poprzedzającym rok składania wniosku osiągnęli dochód	
Dane kontaktowe – numer telefonu, adres e-mail (wypełnienie tego pola jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przekazywania telefonicznie lub e-mailem informacji związanych ze stypendium)	

#### **Załączniki do wniosku:**

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności;
2. Dokument potwierdzający status ucznia lub studenta – zaświadczenie ze szkoły/uczelni lub kserokopia aktualnej legitymacji szkolnej lub studenckiej;
3. Deklaracje PIT-36 lub PIT-37 wszystkich członków rodziny osiągających dochód za ubiegły rok z pieczęcią potwierdzającą złożenie ich w urzędzie skarbowym lub z Urzędowym Potwierdzeniem Odbioru (UPO) w przypadku złożenia deklaracji w formie elektronicznej;

**Oświadczam**, iż podane przez mnie we wniosku dane są prawdziwe.

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

**DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO ZAWARCIA UMOWY STYPENDIALNEJ  
W PRZYPADKU PRYZNANIA STYPENDIUM**

*Podanie poniższych danych na etapie składania wniosku nie jest obowiązkowe. Jeżeli dane nie zostaną podane, w przypadku powzięcia informacji o przyznaniu stypendium, należy dostarczyć poniższe dane do Urzędu Miasta Zielonka celem przygotowania umowy stypendialnej.*

Imiona i nazwisko stypendysty	
PESEL stypendysty	
Seria i numer dokumentu stypendysty	
Imię i nazwisko opiekuna prawnego – <b>jeżeli stypendysta nie jest osobą pełnoletnią</b>	
PESEL opiekuna prawnego – <b>jeżeli stypendysta nie jest osobą pełnoletnią</b>	
Seria i numer dokumentu tożsamości opiekuna prawnego – <b>jeżeli stypendysta nie jest osobą pełnoletnią</b>	
Numer rachunku bankowego, na który ma być przekazane stypendium (niewskazanie numeru rachunku jest jednoznaczne z przekazaniem stypendium w formie wypłaty gotówkowej)	

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Zielonka z siedzibą w Zielonce, ul. Lipowa 5, 05-220, um@zielonka.pl, www.zielonka.pl, 22 761 39 00.
2. Powołany został inspektor ochrony danych osobowych, z którym można się kontaktować w sprawie pytań i uwag dotyczących przetwarzania danych pod adresem e-mail iod@zielonka.pl lub pisemnie na adres administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu:
  - a. zawarcia i realizacji umowy dotyczącej przyznania stypendium dla niepełnosprawnego ucznia lub studenta zamieszkałego na terenie Miasta Zielonka na podstawie art. 6 ust. 1 lit b) RODO – wykonanie umowy
  - b. przekazywania telefonicznie lub e-mailem informacji związanych ze stypendium na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO, w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, tzn. wypełnienia pola „nr telefonu, adres e-mail”.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom w tym do państw trzecich oraz do organizacji międzynarodowych.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym zostało przyznane stypendium, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki prawne lub dochodzenie roszczeń.
6. Posiada Pan/Pani następujące prawa:
  - a. prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
  - b. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie (jednak nie ma to wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem),
  - c. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
7. Podanie zawartych we wniosku danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
8. Podanie numeru telefonu i adresu e-mail jest dobrowolne.
9. Podanie danych niezbędnych do zawarcia umowy stypendialnej na etapie składania wniosku jest dobrowolne.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz w formie profilowania.

**Analiza formalna wniosku - wypełnia pracownik Urzędu Miasta Zielonka**

<b>Kryterium oceny formalnej</b>	<b>Informacja o spełnianiu kryterium</b>	
Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE
Status ucznia/studenta	TAK	NIE
<b>Kryterium dochodowe:</b>		
Liczba osób w gospodarstwie domowym		
Łączny dochód brutto wszystkich osób w gospodarstwie domowym		
Średni miesięczny dochód brutto wszystkich członków rodziny (łączny dochód brutto wszystkich osób/12 miesięcy)		
Średni miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny (średni miesięczny dochód brutto/liczba osób w gospodarstwie domowym)		
120% najniższego wynagrodzenia brutto w danym roku (zgodnie z właściwym rozporządzeniem Rady Ministrów)		
<b>Czy wniosek spełnia kryterium dochodowe?</b>	TAK	NIE
<b>Czy wniosek przechodzi pozytywnie ocenę formalną?</b>	TAK	NIE
<b>Data:</b> .....	<b>Podpis</b> .....	