Burmistrz Gniewkowa
ul. 17 Stycznia 11
88-140 Gniewkowo

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu *(Wypełnia Urząd)*

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2026 poz. 820 z późn. zm.)

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Typ podmiotu składającego wniosek
2.1 Rodzic **TAK / NIE**
2.2 Pełnoletni Uczeń **TAK / NIE**
2.3 Dyrektor Szkoły **TAK / NIE**

3 Nazwisko	4 Imię/Imiona
5 Numer PESEL *(jeśli nadano)*	6 Kraj

7 Miejscowość	8 Kod pocztowy	
9 Ulica	10 Nr domu	11 Nr lokalu
12 E-mail *(nieobowiązkowo)*	13 Nr telefonu *(nieobowiązkowo)*	

A1 DANE UCZNIA

14 Nazwisko	15 Imię/Imiona		
16 Numer PESEL *(jeśli nadano)*	17 Data urodzenia *(dzień-miesiąc-rok)*	18 Miejsce urodzenia	
19 Miejscowość		20 Kod pocztowy	
21 Ulica		22 Nr domu	23 Nr lokalu

B TREŚĆ WNIOSKU

24 Przyznanie zasiłku szkolnego na rok szkolny

B1 INFORMACJE O SZKOLE

25 Typ szkoły
a) Szkoła podstawowa **TAK / NIE**
b) Liceum ogólnokształcące **TAK / NIE**
c) Technikum **TAK / NIE**
d) Branżowa szkoła I stopnia **TAK / NIE**
e) Policealna szkoła zawodowa **TAK / NIE**
f) Kolegium **TAK / NIE**
g) Inne **TAK / NIE**

26 Jeśli wybrano INNE, należy podać jaki

27 Nazwa Szkoły

28 Klasa

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

B2 UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA *(należy zaznaczyć spełniane kryteria)*

a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust.1 pkt 2 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2026 poz. 639 z późn. zm.) oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia wg załącznika do wniosku. **TAK** / **NIE**

b) W rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2025 poz. 881 z późn. zm.). **TAK** / **NIE**

c) Uczeń pochodzi z rodziny niepełnej. **TAK** / **NIE**

d) Uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości: przedłożyć zaświadczenie lub oświadczenie). **TAK** / **NIE**

B3 DOCHODY WSZYSTKICH CZŁONKÓW RODZINY UCZNIA POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

29 Osoba 1	29a Imię	29b Nazwisko	
	29c Data urodzenia	29d Stopień pokrewieństwa	
	29e Miejsce pracy / nauki		29f Wysokość dochodu *(netto)*
30 Osoba 2	30a Imię	30b Nazwisko	
	30c Data urodzenia	30d Stopień pokrewieństwa	
	30e Miejsce pracy / nauki		30f Wysokość dochodu *(netto)*
31 Osoba 3	31a Imię	31b Nazwisko	
	31c Data urodzenia	31d Stopień pokrewieństwa	
	31e Miejsce pracy / nauki		31f Wysokość dochodu *(netto)*
32 Osoba 4	32a Imię	32b Nazwisko	
	32c Data urodzenia	32d Stopień pokrewieństwa	
	32e Miejsce pracy / nauki		32f Wysokość dochodu *(netto)*
33 Osoba 5	33a Imię	33b Nazwisko	
	33c Data urodzenia	33d Stopień pokrewieństwa	
	33e Miejsce pracy / nauki		33f Wysokość dochodu *(netto)*

34 Ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

B4 ŹRÓDŁA ORAZ KWOTA MIESIĘCZNEGO DOCHODU NETTO RODZINY UZYSKANEGO W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU

35 wynagrodzenie ze stosunku pracy **TAK** / **NIE**	35a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)

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

36 działalność gospodarcza wykonywana osobiście **TAK** / **NIE**	36a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
37 dochody z gospodarstwa rolnego zlecenie/ umowa o dzieło **TAK** / **NIE**	37a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
38 emerytura/ renta **TAK** / **NIE**	38a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
39 zasiłek rodzinny z dodatkami **TAK** / **NIE**	39a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
40 zasiłek dla bezrobotnych **TAK** / **NIE**	40a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
41 inne zasiłki z pomocy społecznej **TAK** / **NIE**	41a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
42 alimenty **TAK** / **NIE**	42a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
43 dodatek mieszkaniowy **TAK** / **NIE**	43a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
44 stypendia o charakterze socjalnym **TAK** / **NIE**	44a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
45 inne stypendia **TAK** / **NIE**	45a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)
46 inne dochody **TAK** / **NIE**	46a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł)

B5 INFORMACJE DOTYCZĄCE POBIERANIA INNYCH ŚWIADCZEŃ

47 Informacja o pobieraniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych *(należy podać wysokość oraz okres pobierania)*
48 Informacja o pobieraniu innych świadczeń społecznych *(np. bezpłatny posiłek, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, świadczenia opiekuńcze i inne)*

B6 WNIOSEK DOTYCZĄCY NASTĘPUJĄCEJ FORMY ZASIŁKU

a) Całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą. **TAK** / **NIE**

b) Częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą. **TAK** / **NIE**

c) Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników. **TAK** / **NIE**

d) Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 4 ustawy Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2025 poz. 881 z późn. zm.)). **TAK** / **NIE**

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

B7 UZASADNIENIE

B8 SPOSÓB PRZEKAZANIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJLANYM

a) Gotówką w kasie **TAK / NIE**

b) Przelewem na wskazany rachunek bankowy **TAK / NIE**

49 Jeśli wybrano przelewem, należy podać numer konta bankowego

C PODPIS

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

D ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia wg załącznika do wniosku wraz z odpowiednimi zaświadczeniami lub oświadczeniami
2. Załącznik nr 2 - Zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

CHCESZ ZAŁATWIĆ SPRAWĘ W URZĘDZIE?

Zapraszamy do kontaktu

	elektronicznie	**https://gniewkowo.miasto.plus/**
	telefonicznie	**+48 52 35 43 008**
	bezpośrednio	**Urząd Miejski w Gniewkowie** **ul. 17 Stycznia 11, 88-140 Gniewkowo**

© 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 Burmistrz Gniewkowa, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. 17 Stycznia 11, 88-140 Gniewkowo lub na adres eDoręczeń AE:PL-24138-66267-HIDEA-22
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 52 354 30 14 oraz pod adresem e-mail: iod@gniewkowo.com.pl
3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego”.
   Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
   Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2026 poz. 820 z późn. zm.);
   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 Burmistrza Gniewkowa, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Miejskiego w Gniewkowie 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.