

.....  
(imię/imiona oraz nazwiska wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....

.....  
(numer telefonu do kontaktu)

## BURMISTRZ MIASTA OŁAWA

### WNIOSEK

**RODZICA, OPIEKUNA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIA, DYREKTORA SZKOŁY\***  
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2026/2027

Wnoszę o przyznanie świadczenia\*:

- a) stypendium szkolnego,
- b) zasiłku szkolnego

1. .... ur. ....  
(imię i nazwisko ucznia/ wychowanka/ słuchacza\*) (data - d. m. r.)

Nr PESEL ucznia: .....

.....  
(adres miejsca zamieszkania ucznia)

.....  
(nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza)

.....  
typ szkoły (np. podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa, branżowa szkoła zawodowa, przysposabiająca do pracy)

.....  
(imiona i nazwiska rodziców )

.....  
(adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów)

### 2. Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

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

\* - właściwe podkreślić

### 3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej - inna niż pieniężna\*:

- a) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole,
- b) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- c) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
- d) częściowe lub całkowite pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania\*\*,
- e) inna (wymienić jaka) .....

.....  
(podpis/y wnioskodawcy/ów)

\* - właściwe zaznaczyć

\*\* - dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych

**Rodziną** w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. (Dz. U. z 2026 r. poz. 639), rozdz. 1 art. 6 pkt. 14) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą ze mną wspólne gospodarstwo domowe i uzyskują następujące dochody:**

| L.p.                                  | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Pokrewieństwo | Miejsce pracy/szkoły | Rodzaj dochodu | Dochody netto |
|---------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|----------------------|----------------|---------------|
|                                       |                 |                |               |                      |                |               |
|                                       |                 |                |               |                      |                |               |
|                                       |                 |                |               |                      |                |               |
|                                       |                 |                |               |                      |                |               |
|                                       |                 |                |               |                      |                |               |
|                                       |                 |                |               |                      |                |               |
|                                       |                 |                |               |                      |                |               |
| <b>Łączna wysokość dochodu netto:</b> |                 |                |               |                      |                |               |

**Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego okresie ostatnich 12 miesięcy**

**Tak\***, podać wartość: .....

**Nie\***

\* Właściwe zaznaczyć

**Oświadczam, że miesięczna wysokość dochodu netto na 1 osobę w rodzinie wynosi:**

.....

.....  
(data i czytelny podpis składających oświadczenie)

**Załączniki\*:**

1. Zaświadczenie o zarobkach (podać liczbę): .....
2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (podać liczbę): .....
3. Poświadczenie miejsca zamieszkania.
4. Zaświadczenie o otrzymywaniu stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

\* - właściwe podkreślić

**Pouczenie:**

1. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia z pkt 1 przedłożyć zaświadczenie z pkt 2.
2. W przypadku, gdy wniosek składa inna osoba niż dyrektor szkoły, należy dołączyć zaświadczenie/oświadczenie o miejscu zamieszkania.
3. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90 o ust. 1 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.).
4. Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego (art. 90o ust. 4 ustawy o systemie oświaty z dn. 07.09.1991 r.).
5. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 90o ust. 5 ustawy o systemie oświaty).
6. Na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego § 1 („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8”) zaświadczam, że zawarte informacje we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Data wpływu wniosku do placówki: .....

Podpis przyjmującego: .....

### **Informacja o ochronie danych osób fizycznych.**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 ww. ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.:**

- 1) Administratorem danych osobowych Wnioskodawcy jest Burmistrz Miasta Oława, z siedzibą Urząd Miejski w Oławie pl. Zamkowy 15, 55-200 Oława, zwany dalej Administratorem, który prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych Wnioskodawcy.
- 2) Dane osobowe Wnioskodawcy przetwarzane będą wyłącznie w celu procedowania wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2026/2027, na podstawie art. 6 ust 1 pkt a),c) oraz e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) Dane osobowe Wnioskodawcy będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt. 2 powyżej.
- 4) Dane osobowe Wnioskodawcy będą udostępniane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa. W szczególności odbiorcami do których mogą być przekazane dane Wnioskodawcy, będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, którym Administrator przekazał wniosek. Ponadto dane Wnioskodawcy mogą być udostępnione kurierom lub operatorom pocztowym, w celu prowadzenia korespondencji w sprawie objętej złożonym wnioskiem.
- 5) Dane osobowe Wnioskodawcy nie będą przekazywane do żadnego innego państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) Dane osobowe Wnioskodawcy nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 7) Wnioskodawca posiada prawo do:
  - a. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - b. przenoszenia danych,
  - c. wniesienia sprzeciwu,
  - d. wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy Wnioskodawca uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Wnioskodawcy, narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
  - e. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- 8) Z praw wskazanych powyżej można skorzystać kontaktując się z Urzędem Miejskim w Oławie, z siedzibą pl. Zamkowy 15, 55-200 Oława tel.: 71 303 55 01, 303 55 02, fax: 71 303 55 00, adres e-mail: [iodo@um.olawa.pl](mailto:iodo@um.olawa.pl) .

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych**

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w celu procedowania wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2026/2027.
2. Dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem (-am) się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony moich danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz prawie dostępu do ich treści i prawie do ich poprawiania.

.....  
data, miejscowość

.....  
podpis wnioskodawcy

## POSTANOWIENIE DYREKTORA SZKOŁY

Na podstawie: art. 106 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1691) oraz w związku z art. 90n ust. 2 pkt. 2 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 881).

### postanawiam:

Wydać opinię pozytywną\* / negatywną\* w sprawie przyznania uczniowi ..... świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

### Uzasadnienie:

W dniu ..... wpłynął wniosek .....  
(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia)  
w sprawie przyznania stypendium szkolnego.

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Na niniejsze postanowienie służy stronie prawo wniesienia za moim pośrednictwem zażalenia do Burmistrza Miasta Oława w terminie 7 dni od daty doręczenia postanowienia.

\* niepotrzebne skreślić

Otrzymują:

1. Burmistrz Miasta Oława