**Wójt Gminy Skrzyszów**

**Skrzyszów 642**

**33-156 Skrzyszów**

**Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego „Bilet dla ucznia”**

**Część I**

1. Dane wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie świadczenia pieniężnego „Bilet dla ucznia” - **wnioskodawca**- matka / ojciec / opiekun prawny / opiekun faktyczny ucznia/ osoba ucząca się\*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/ Imiona | Nazwisko |
| PESEL |  |
| **Adres zamieszkania na terenie Gminy Skrzyszów** |
| Miejscowość | Kod pocztowy |
| Nr domu | Seria i nr dowodu osobistego (uzupełnić w przypadku wypłaty w kasie) |
| Telefon kontaktowy[[1]](#footnote-1) |
|

1. Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego „Bilet dla ucznia”:

**Dane ucznia 1:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Data urodzenia** | **PESEL** | **Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń** |
|   |  |   |   |

1. Oświadczam, że uczeń zamieszkuje / nie zamieszkuje\* na terenie gminy Skrzyszów.
2. Oświadczam, że:
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w całości finansowane ze środków publicznych;
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w części finansowane ze środków publicznych. Jeżeli koszty dojazdu ucznia do szkoły są finansowane w części ze środków publicznych, należy podać miesięczną kwotę: ..................... zł, źródło finansowania: ................................................. oraz okres finansowania: .....................................................
* dowóz ucznia do szkoły nie jest / jest\* organizowany przez Gminę Skrzyszów.
1. W przypadku korzystania przez ucznia z przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego na dwóch liniach, należy wskazać jedną, wybraną linię, za przejazdy na której ubiega się wnioskodawca:………………………………………………………………………………………

**Dane ucznia 2:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Data urodzenia** | **PESEL** | **Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń** |
|   |  |   |   |

1. Oświadczam, że uczeń zamieszkuje / nie zamieszkuje\* na terenie gminy Skrzyszów.
2. Oświadczam, że:
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w całości finansowane ze środków publicznych;
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w części finansowane ze środków publicznych. Jeżeli koszty dojazdu ucznia do szkoły są finansowane w części ze środków publicznych, należy podać miesięczną kwotę: ..................... zł, źródło finansowania: ................................................. oraz okres finansowania: .....................................................
* dowóz ucznia do szkoły nie jest / jest\* organizowany przez Gminę Skrzyszów.
1. W przypadku korzystania przez ucznia z przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego na dwóch liniach, należy wskazać jedną, wybraną linię, za przejazdy na której ubiega się wnioskodawca:………………………………………………………………………………………

**Dane ucznia 3:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Data urodzenia** | **PESEL** | **Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń** |
|   |  |   |   |

1. Oświadczam, że uczeń zamieszkuje / nie zamieszkuje\* na terenie gminy Skrzyszów.
2. Oświadczam, że:
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w całości finansowane ze środków publicznych;
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w części finansowane ze środków publicznych. Jeżeli koszty dojazdu ucznia do szkoły są finansowane w części ze środków publicznych, należy podać miesięczną kwotę: ..................... zł, źródło finansowania: ................................................. oraz okres finansowania: .....................................................
* dowóz ucznia do szkoły nie jest / jest\* organizowany przez Gminę Skrzyszów.

3) W przypadku korzystania przez ucznia z przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego na dwóch liniach, należy wskazać jedną, wybraną linię, za przejazdy na której ubiega się wnioskodawca:………………………………………………………………………………………

**Dane ucznia 4:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Data urodzenia** | **PESEL** | **Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń** |
|   |  |  |  |

1. Oświadczam, że uczeń zamieszkuje / nie zamieszkuje\* na terenie gminy Skrzyszów.
2. Oświadczam, że:
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w całości finansowane ze środków publicznych;
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w części finansowane ze środków publicznych. Jeżeli koszty dojazdu ucznia do szkoły są finansowane w części ze środków publicznych, należy podać miesięczną kwotę: ..................... zł, źródło finansowania: ................................................. oraz okres finansowania: .....................................................
* dowóz ucznia do szkoły nie jest / jest\* organizowany przez Gminę Skrzyszów.

3) W przypadku korzystania przez ucznia z przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego na dwóch liniach, należy wskazać jedną, wybraną linię, za przejazdy na której ubiega się wnioskodawca:………………………………………………………………………………………

**Dane ucznia 5:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Data urodzenia** | **PESEL** | **Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń** |
|   |  |  |  |

1. Oświadczam, że uczeń zamieszkuje / nie zamieszkuje\* na terenie gminy Skrzyszów.
2. Oświadczam, że:
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w całości finansowane ze środków publicznych;
* koszty dojazdu ucznia do szkoły nie są / są\* w części finansowane ze środków publicznych. Jeżeli koszty dojazdu ucznia do szkoły są finansowane w części ze środków publicznych, należy podać miesięczną kwotę: ..................... zł, źródło finansowania: ................................................. oraz okres finansowania: .....................................................
* dowóz ucznia do szkoły nie jest / jest\* organizowany przez Gminę Skrzyszów.

3) W przypadku korzystania przez ucznia z przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego na dwóch liniach, należy wskazać jedną, wybraną linię, za przejazdy na której ubiega się wnioskodawca:………………………………………………………………………………………

1. Proszę o przekazanie świadczenia pieniężnego „Bilet dla ucznia” (właściwe zaznaczyć):

1) przelewem na wskazany poniżej rachunek płatniczy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2) w Kasie Banku Spółdzielczego Rzemiosła w Skrzyszowie - Punkt Obsługi Klienta w Skrzyszowie (budynek OSP Skrzyszów).

Do wniosku dołączam:

1. dokument/y potwierdzający/e zakup biletów imiennych....................................szt.
2. ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………
 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Część II**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczenia pieniężnego „Bilet dla ucznia”.
2. Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są prawdziwe.

………………………………………

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Skrzyszów,
	1. Skrzyszów 642, Tel 14 632 63 30, email: sekretariat@ug.skrzyszow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych*,* z którym może się Pan/Pani skontaktować pisząc na adres poczty elektronicznej iod@ug.skrzyszow.pl lub listownie pisząc na adres Administratora.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, e rozporządzenia RODO – tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z art. 22b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 listopada 2023 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 323, z późn. zm.) zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Nr XXXVII.589.2023 z dnia 24 listopada 2023r. oraz przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia możliwości przyznania świadczenia pieniężnego „**Bilet dla ucznia**”.
5. Wnioskowanie o przyznanie świadczenia pieniężnego „**Bilet dla ucznia**” jest dobrowolne, tym samym podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe. Podanie danych staje się konieczne w przypadku ubiegania się o przyznanie tego świadczenia. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości realizacji celu - przyznania świadczenia.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne do osiągnięcia celu oraz przez okres wymagany kategorią archiwalną B10 tj. 10 lat licząc od roku następującego po roku zakończenia Państwa sprawy.
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skrzyszowie** jako realizator świadczenia oraz organy publiczne i inni odbiorcy legitymujący się podstawą prawną w pozyskaniu danych osobowych. Szczegółowe dane dotyczące odbiorców można uzyskać kontaktując się z Administratorem.
8. Dane nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
9. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługują Państwu następujące uprawnienia: prawa dostępu do danych osobowych; prawo do żądania sprostowania danych osobowych; prawo do usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich przetwarzania, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem,
a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów.
10. W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl)
11. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

W imieniu administratora danych osobowych

Ewa Siedlik, Kierownik GOPS

Potwierdzam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej we wniosku. Drugi egzemplarz otrzymałem.

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

 (data i podpis)

1. Dane nieobowiązkowe. Podanie tych danych jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie.

\* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)