

Kryterium oceny osiągnięć (zaznaczyć właściwe)

Załącznik n 1 b do Regulaminu

- stypendium naukowe
 stypendium artystyczne
 stypendium sportowe

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK O STYPENDIUM
Z FUNDUSZU STYPENDIALNEGO IM. BRACI POTOCZKÓW
DLA UCZNI
na rok szkolny 2019/2020

DANE KANDYDATA DO STYPENDIUM (UCZNI) :

<p>Imię, nazwisko</p> <p>PESEL:</p> <p>Adres zamieszkania..... (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy)</p> <p>Gmina</p> <p>Telefon:</p> <p>Mail:</p> <p>Pełna nazwa i adres szkoły (od roku szkolnego 2019/2020)</p> <p>.....</p> <p>Klasa (od roku 2019/2020)</p> <p>Średnia ocen (za rok szkolny 2018/2019):</p>

DOTYCHCZASOWE OSIĄGNIĘCIA (w roku szkolnym 2018/2019):

1. Osiągnięcia naukowe, udział w olimpiadach, konkursach

(Proszę podać daty, tytuły, stopień zaawansowania)

.....

.....

.....

.....

.....

2. Osiągnięcia sportowe, udział w zawodach, olimpiadach, konkursach

(Proszę podać daty, tytuły, stopień zaawansowania)

.....

.....

.....

.....

.....

3. Osiągnięcia artystyczne, udział w konkursach, wystawach, inne

.....

.....

.....

.....

.....

4. Działalność w wolontariacie organizowanym przez Fundację Sądecką:

Data	Nazwa wydarzenia

5. Działalność w innym wolontariacie

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby składającej wniosek

I. Rodzina moja pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym składa się z niżej wymienionych osób:

(Rodzina pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym oznacza następujących członków wchodzących w jej skład: rodziców dzieci lub opiekunów prawnych i zamieszkujące wspólnie i pozostające na ich utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 18 lat, dzieci w wieku do ukończenia 25 lat, jeżeli uczą się/studiują stacjonarnie, a także dzieci, które ukończyły 25. rok życia, legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna. Do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko; w przypadku gdy dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców rozwiedzionych lub żyjących w separacji lub żyjących w rozłączeniu, dziecko zalicza się jednocześnie do członków rodzin obojga rodziców.)

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Osiągnięła dochód brutto w m-cu LIPIEC 2019 (wpisać TAK lub NIE)
1.			WNIOSKODAWCA		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

II. Źródła dochodu w ww. rodzinie w miesiącu LIPIEC 2019

(potwierdzone odpowiednimi dokumentami) stanowią:

- 1) wynagrodzenie za pracę zł brutto
- 2) emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne zł brutto
- 3) dodatki do zasiłków rodzinnych zł brutto
- 4) inne stałe zasiłki z pomocy społecznej zł brutto
- 5) alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego zł brutto
- 6) zasiłek dla bezrobotnych zł brutto
- 7) dochody z gospodarstwa rolnego zł brutto
- 8) dochody z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej zł brutto
- 9) inne dochody zł brutto
- RAZEM DOCHÓD zł brutto**

Średni dochód na 1 osobę wyniósł: zł brutto

Do wniosku należy dołączyć następujące załączniki:

- 1) Kserokopia świadectwa ukończenia klasy (potwierdzona za zgodność z oryginałem);
 - 2) Kserokopie dyplomów, zaświadczenia potwierdzające działalność w wolontariacie (jeżeli takowa była);
 - 3) Kserokopie dyplomów, zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające osiągnięcia naukowe, artystyczne bądź sportowe (jeżeli takowe były);
 - 4) **Dokumenty potwierdzające źródła i wysokość dochodów brutto rodziny kandydata w miesiącu lipiec 2019, w tym:**
 - a) *Wynagrodzenie za pracę* – Zaświadczenie z miejsca pracy;
 - b) *Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne* – Zaświadczenie, decyzja bądź odcinek;
 - c) *Dodatki do zasiłków rodzinnych* – Zaświadczenie, decyzja bądź odcinek;
 - d) *Inne stałe zasiłki z pomocy społecznej* – Zaświadczenie, decyzja bądź odcinek;
 - e) *Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego* – Orzeczenie sądu;
 - f) *Zasiłek dla bezrobotnych* – Zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy;
 - g) *Dochody z gospodarstwa rolnego* – Zaświadczenie z właściwego Urzędu Gminy/Miasta;
 - h) *Dochody z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej* - Zaświadczenie o dochodzie za miesiąc lipiec 2019 netto oraz brutto + Dowód opłacenia składek w ZUS + Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie podatkowania + Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodzie za rok 2018;
 - i) *Inne dochody* – Właściwe dokumenty.
- * W przypadku członka rodziny, który nie osiągnął dochodu w m-cu lipiec 2019:
- a) jeżeli był zarejestrowany jako osoba bezrobotna – Zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy o byciu zarejestrowanym i niepobieraniu zasiłku dla bezrobotnych;
 - b) jeżeli nie był zarejestrowany jako osoba bezrobotna – Własnoręczne oświadczenie o nieosiąganiu dochodu i pozostawaniu bez pracy w kraju i zagranicą (nie dotyczy osób niepełnoletnich oraz uczących się/studiujących do 25. roku życia).
- * Do dochodów nie wliczamy innych stypendiów, podstawowych zasiłków rodzinnych, prac sezonowych, świadczeń 500+, ani świadczeń dla dzieci niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione informacje we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę i upoważniam Fundację Sądecką do przetwarzania danych osobowych zawartych we wniosku o stypendium z Funduszu Stypendialnego im. Braci Potoczków.

2. W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: „Rozporządzenie”) przyjmuję do wiadomości, że na podstawie art. 14 Rozporządzenia:

- Administratorem danych osobowych zawartych w konkursie wniosków o stypendium jest Fundacja Sądecka z siedzibą w Niskowej 161, kod pocztowy: 33-395 Chełmiec, KRS 0000008461, zwana dalej FS.

- Telefoniczny kontakt dla osób dzwoniących z Polski oraz z zagranicy z FS jest możliwy pod numerem telefonu: +48 18 475 16 20. Adres e-mail FS: sekretariat@sadeczanin.info.

- Na podstawie art. 6 ust.1 lit. f) Rozporządzenia FS przetwarza ww. dane osobowe na potrzeby organizacji konkursu wniosków.

- Podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes realizowany przez FS przez który rozumieć należy organizację i promocję Funduszu Stypendialnego im. Braci Potoczków wynikających z realizacji celów statutowych FS.

- W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.

- Odbiorcami tychże danych mogą być:

a) pracownicy i współpracownicy FS zaangażowani w realizację konkursu;

b) członkowie Kapituły Stypendialnej powołanej przez Zarząd FS;

- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów.

- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany jak również w formie profilowania.

- W związku z przetwarzaniem przez FS danych osobowych, przysługuje mi:

a. prawo dostępu do treści danych;

b. prawo do sprostowania danych;

c. prawo do usunięcia danych;

d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;

e. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

- W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez FS danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

- FS nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego (poza Unię Europejską lub Europejski Obszar Gospodarczy) lub do organizacji międzynarodowych.

- W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych przez FS drogą kontaktową jest korespondencja mailowa na adres: sekretariat@sadeczanin.info

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

DEKLARACJA UDZIAŁU W WOLONTARIACIE
(wypełnia wnioskodawca)

Ja niżej podpisany,
zam.
oświadczam, że deklaruje gotowość udziału w akcjach charytatywnych i społecznych,
organizowanych przez Fundację Sądecką w roku szkolnym/akademickim 2019/2020
w wymiarze godzinowym min. 16 godzin zegarowych. Terminy pozostają do ustalenia.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

