



**Burmistrz Brzeska**  
**ul. Bartosza Głowackiego 51**  
**32-800 Brzesko**

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

## WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

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

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                       |                                 |              |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------|
| 2 Typ podmiotu składającego wniosek   |                                 |              |
| 2.1 Rodzic <b>TAK / NIE</b>           |                                 |              |
| 2.2 Pełnoletni Uczeń <b>TAK / NIE</b> |                                 |              |
| 2.3 Dyrektor Szkoły <b>TAK / NIE</b>  |                                 |              |
| 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 UCZNIĄ

|                               |                                       |                      |
|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| 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 <b>TAK / NIE</b>          |
| b) Liceum ogólnokształcące <b>TAK / NIE</b>    |
| c) Technikum <b>TAK / NIE</b>                  |
| d) Branżowa szkoła I stopnia <b>TAK / NIE</b>  |
| e) Policealna szkoła zawodowa <b>TAK / NIE</b> |
| f) Kolegium <b>TAK / NIE</b>                   |
| g) Inne <b>TAK / NIE</b>                       |
| 26 Jeśli wybrano INNE, należy podać jaki       |
| 27 Nazwa Szkoły                                |
| 28 Klasa                                       |

**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) 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)

|                                                                             |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 36 działalność gospodarcza wykonywana osobiście <b>TAK / NIE</b>            | 36a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 37 dochody z gospodarstwa rolnego zlecenie/ umowa o dzieło <b>TAK / NIE</b> | 37a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 38 emerytura/ renta <b>TAK / NIE</b>                                        | 38a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 39 zasiłek rodzinny z dodatkami <b>TAK / NIE</b>                            | 39a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 40 zasiłek dla bezrobotnych <b>TAK / NIE</b>                                | 40a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 41 inne zasiłki z pomocy społecznej <b>TAK / NIE</b>                        | 41a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 42 alimenty <b>TAK / NIE</b>                                                | 42a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 43 dodatek mieszkaniowy <b>TAK / NIE</b>                                    | 43a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 44 stypendia o charakterze socjalnym <b>TAK / NIE</b>                       | 44a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 45 inne stypendia <b>TAK / NIE</b>                                          | 45a Jeśli wybrano TAK, należy podać dochód netto (zł) |
| 46 inne dochody <b>TAK / NIE</b>                                            | 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 <i>(należy podać wysokość oraz okres pobierania)</i>         |
| 48 Informacja o pobieraniu innych świadczeń społecznych <i>(np. bezpłatny posiłek, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, świadczenia opiekuńcze i inne)</i> |

#### **B6 WNIOSEK DOTYCZĄCY NASTĘPUJĄCEJ FORMY ZASIŁKU**

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

**B7 UZASADNIENIE****B8 SPOSÓB PRZEKAZANIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**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://brzesko.miasto.plus/>*telefonicznie***+48 14 68 63 100***bezpośrednio***Urząd Miejski w Brzesku  
ul. Bartosza Głowackiego 51, 32-800 Brzesko**

## 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 Brzeska, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Bartosza Głowackiego 51, 32-800 Brzesko lub na adres eDoręczeń AE:PL-57221-13786-RVCUA-17
- 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 14 686 31 00 oraz pod adresem e-mail: in-spektor@cbi24.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);  
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 Brzeska, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Miejskiego w Brzesku zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePU-AP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego 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.