



POWIATOWY URZĄD PRACY w ŻAGANIU

ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, tel. / fax: (+48)(68) 477-78-39 / 477-78-40 / 377-32-75
dyrektor tel. kom. 695-605-808, z-ca dyrektora tel. kom. 695-605-809
E-mail: pupzagan@pup.zagan.pl strona internetowa: www.zagan.praca.gov.pl
www.bip.wrota.lubuskie.pl/pupzagan



_____, dn. _____

Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM Z TYTUŁU PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI

Podstawa prawna

- 1) Art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- 2) Art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej
- 3) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 18 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego, stypendium i dodatku aktywizacyjnego

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię _____
2. PESEL _____
3. Adres zamieszkania _____
4. Nazwa ostatnio ukończonej szkoły _____
5. Data ukończenia szkoły _____

II. DANE DOTYCZĄCE PODJĘCIA DALSZEJ NAUKI

1. Data podjęcia dalszej nauki _____
2. Nazwa szkoły _____

3. Kierunek /Wydział _____

Do wniosku załączam¹

- zaświadczenie potwierdzające podjęcie dalszej nauki,
- zaświadczenie o wysokości uzyskanych dochodów w rodzinie z ostatniego miesiąca kalendarzowego poprzedzającego dzień złożenia wniosku, tj.:
 - a) zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości wynagrodzenia zawierającego informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie

¹ Należy zakreślić właściwy kwadrat

- zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe, w przypadku zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej członka gospodarstwa domowego,
- b) zaświadczenia z Urzędu Skarbowego, w przypadku prowadzenia przez członka gospodarstwa domowego pozarolniczej działalności gospodarczej,
- c) zaświadczenia i decyzje z ZUS lub KRUS, w przypadku pobierania przez członka gospodarstwa domowego renty lub emerytury,
- d) decyzja o przyznaniu świadczeń w przypadku pobierania jakiegokolwiek świadczenia,
- e) zaświadczenie z właściwej instytucji, w przypadku uzyskiwania dochodów z innego tytułu.
- f) kserokopię wyroku sądowego dotyczący przyznania alimentów

czytelny podpis osoby składającej wniosek

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy.

W związku z art.13 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, zwanego dalej „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu pracy w Żaganiu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak, e-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 432 67 71.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadań nałożonych na Administratora na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aktrów wykonawczych i innych przepisów prawa, w związku z rejestracją i obsługą bezrobotnego, jak również osób poszukujących pracy oraz:
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w ramach wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym,
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w ramach realizacji umów, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, jako niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej,
 - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, jako niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru danych w uzasadnionych przypadkach albo na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.

Uwaga:

- prawo do przenoszenia danych stosuje się, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany,
- prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej

Administratorowi.

7. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest obligatoryjne (w szczególności ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi), a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Niepodanie danych wymaganych przepisami prawa skutkuje brakiem możliwości zarejestrowania osoby jako bezrobotnego i podjęciem dalszych działań przez Administratora.
9. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie są profilowane.

**OŚWIADCZENIE DO STYPENDIUM NA KONTYNUOWANIE NAUKI
(składane wraz z wnioskiem o przyznanie stypendium)**

Oświadczam, że jestem osobą samotnie gospodarującą/ prowadzę wspólne gospodarstwo z niżej wymienionymi osobami:*

Dane członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym oraz dochody członków rodziny osiągnięte w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (poniżej należy wskazać wszystkich członków rodziny bez względu na fakt czy osiągają dochód czy nie).

Są to dochody za miesiąc (wpisać miesiąc słownie)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodów	Wysokość uzyskiwanych dochodów ²
		WNIOSKODAWCA		

Łączny dochód w rodzinie za miesiąc (wpisać miesiąc słownie) _____ wyniósł _____ zł netto.

Dochód na jednego członka rodziny, osiągnięty w miesiącu _____ 20 ____ r. wynosi: _____ zł.

Oświadczam, że:

1. Przedstawione powyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że wyżej wymienione osoby, poza wyżej wskazanymi dochodami żadnych innych dochodów we wskazanym miesiącu nie uzyskały.
3. Zapoznałam/łem/ się z warunkami uprawniającymi do ubiegania się o stypendium, w szczególności dotyczącymi nieprzekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przekroczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie oraz w przypadku utraty statusu osoby bezrobotnej z własnej winy, stypendium nie będzie mi przysługiwało.
5. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o wszelkich zmianach dotyczących treści składanych przeze mnie oświadczeń i zaświadczeń.

data i podpis osoby składającej oświadczenie

² Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o wysokości uzyskanych dochodów

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2

_____, dn. _____
pieczętka instytucji

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PODJĘCIE NAUKI

Zaświadcza się, że

Pan/Pani _____

ur. _____

zamieszkały(a) w _____ przy ul. _____

jest uczniem/studentem* szkoły

na kierunku _____

w systemie: dziennym*, zaocznym*, wieczorowym*

W/w rozpoczął (eła) naukę w dniu _____

a) w _____ klasie (wskazać w której klasie)*,

b) na _____ semestrze _____ roku (wskazać, który semestr i rok studiów)*.

Pierwsze zajęcia w których uczestniczył/a w/w odbyły się w dniu _____

Planowany termin zakończenia nauki: _____

Szkoła/uczelnia jest szkołą:

1) publiczną*/niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej*,

2) dla dorosłych: tak*, nie*

podpis i pieczętka osoby
wystawiającej zaświadczenie

* niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

1. INFORMACJA O WNIOSKU I WYSOKOŚCI ZWROTU

Dane dotyczące wniosku

Wniosek kompletny tak nie / Wniosek złożony w terminie tak nie

Wezwano do uzupełnienia wniosku tak nie / Termin na uzupełnienie wniosku _____

Wniosek uzupełniono tak, w dniu _____ nie

Dane dotyczące wnioskodawcy:

Rejestracja: pierwsza ponowna / Data rejestracji _____

Wsparcie zgodne z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD) tak nie

Osoba bez kwalifikacji zawodowych tak nie

Dochód na osobę w rodzinie wynosi _____ zł.

Wnioskodawca **spełnia / nie spełnia** kryteria przyznania stypendium*.

Uwagi

(data i podpis doradcy klienta)

2. INFORMACJA DZIAŁU FINANSOWO - KSIĘGOWEGO O POSIADANIU ŚRODKÓW NA STYPENDIUM NA KONTYNUOWANIE NAUKI

finansowanie ze środków _____

brak środków _____

(data i podpis pracownika PUP)

3. INFORMACJA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO O CELOWOŚCI PRZYNANIA STYPENDIUM NA KONTYNUOWANIE NAUKI

(data i podpis pracownika)

4. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na przyznanie stypendium na kontynuowanie nauki.

(data i podpis Dyrektora PUP)