

Oława, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Nr telefonu, adres e-mail

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie**

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki – w roku szkolnym/akademickim

kontynuuję naukę w:

.....
(nazwa i adres szkoły/uczelni, klasa/rok studiów, kierunek)

Planowany termin ukończenia nauki:

Jestem usamodzielnianym wychowankiem:

☐ rodziny zastępczej

☐ placówki opiekuńczo-wychowawczej w

☐ młodzieżowego ośrodka wychowawczego/socjoterapii w

☐ inne

Oświadczenie:

Oświadczam, że posiadam zatwierdzony przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na usamodzielnienie Indywidualny Program Usamodzielnienia.

.....
podpis

Wnoszę o wypłatę przyznanej pomocy finansowej w formie bezgotówkowej – przelewem na rachunek bankowy:

- nazwa banku

- numer rachunku bankowego

- dane właściciela rachunku bankowego

Do wniosku dołączam:

1. zaświadczenie o kontynuowaniu nauki nr z dnia:
2. inne:

Zobowiązanie:

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, mającej wpływ na prawo do tego świadczenia.

.....
podpis

Oświadczenie:

Ja, niżej podpisana/y

zamieszkała/y w

legitymująca/y się dowodem osobistym nr

wydanym przez

oświadczam, że nie zostałam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe oraz, że zobowiązuję się poinformować o każdej zmianie sytuacji związanej z niniejszym oświadczeniem.

.....
podpis

Oświadczenie:

Oświadczam, że znane mi są przepisy Kodeksu Karnego dotyczące odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*.

*Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego - Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

* Art. 233 § 2 Kodeksu Karnego - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....
podpis

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

Pozytywnie opiniuję wniosek usamodzielnianego
w sprawie przyznania pomocy na kontynuowanie nauki, którą uważam za zasadną.

.....
podpis opiekuna usamodzielnienia

Klauzula informacyjna dla osoby, której dane dotyczą

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie z siedzibą w Oławie, przy ul. Ks. F. Kutrowskiego 31A.
2. Inspektorem ochrony danych jest Pani Katarzyna Bala-Antczak. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem: biuro@abi-kancelaria.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypłaty świadczenia comiesięcznego, jednorazowego, dodatku wychowawczego oraz dodatku miesięcznego na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności na podstawie art. 6 ust 1 lit. b, c RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. nr 629/2016.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy PCPR w Oławie odpowiedzialni za przydzielone zadanie, a także mogą być upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem wydania decyzji administracyjnej. Niepodanie danych osobowych, uniemożliwia realizację zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informuję, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Panu danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane są w pkt 2. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z OBOWIĄZKIEM INFORMACYJNYM

.....
Data

.....
podpis czytelny