

Nr wniosku:.....

WNIOSEK O PRZYZNANIE *stypendium szkolnego* W ROKU SZKOLNYM 20...../ 20.....

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:								
Imię i nazwisko:					PESEL:			
Nr telefonu (nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie złożonego wniosku):						Stan cywilny:		
Adres zamieszkania:								
Ulica (nr domu/lokalu):				Miejscowość:			Kod pocztowy:	
2. DANE OSOBOWE UCZNIA (1):								
Imię i nazwisko:					PESEL:			
Imiona i nazwiska rodziców:								
Adres zamieszkania (wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania podany w punkcie 1):								
Ulica (nr domu/lokalu)				Miejscowość:			Kod pocztowy:	
INFORMACJE O SZKOLE:								
Nazwa szkoły:					Klasa:			
Typ szkoły:								
Szkoła podstawowa	Liceum Profilowane	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Branżowa Szkoła I Stopnia	Branżowa Szkoła II Stopnia	Szkoła Policealna	Kolegium	Inne
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. DANE OSOBOWE UCZNIA (2):								
Imię i nazwisko:					PESEL:			
Imiona i nazwiska rodziców:								
Adres zamieszkania (wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania podany w punkcie 1):								
Ulica (nr domu/lokalu)				Miejscowość:			Kod pocztowy:	
INFORMACJE O SZKOLE:								
Nazwa szkoły:					Klasa:			
Typ szkoły:								
Szkoła podstawowa	Liceum Profilowane	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Branżowa Szkoła I Stopnia	Branżowa Szkoła II Stopnia	Szkoła Policealna	Kolegium	Inne
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

4. DANE OSOBOWE UCZNIA (3):																		
Imię i nazwisko:					PESEL:													
					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
Imiona i nazwiska rodziców:																		
Adres zamieszkania (wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania podany w punkcie 1):																		
Ulica (nr domu/lokalu)				Miejscowość:			Kod pocztowy:											
INFORMACJE O SZKOLE:																		
Nazwa szkoły:					Klasa:													
Typ szkoły:																		
Szkoła podstawowa	Liceum Profilowane	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Branżowa Szkoła I Stopnia	Branżowa Szkoła II Stopnia	Szkoła Policealna	Kolegium	Inne										
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐										
5. DANE OSOBOWE UCZNIA (4):																		
Imię i nazwisko:					PESEL:													
					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
Imiona i nazwiska rodziców:																		
Adres zamieszkania (wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania podany w punkcie 1):																		
Ulica (nr domu/lokalu)				Miejscowość:			Kod pocztowy:											
INFORMACJE O SZKOLE:																		
Nazwa szkoły:					Klasa:													
Typ szkoły:																		
Szkoła podstawowa	Liceum Profilowane	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Branżowa Szkoła I Stopnia	Branżowa Szkoła II Stopnia	Szkoła Policealna	Kolegium	Inne										
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐										
6. DANE OSOBOWE UCZNIA (5):																		
Imię i nazwisko:					PESEL:													
					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
Imiona i nazwiska rodziców:																		
Adres zamieszkania (wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania podany w punkcie 1):																		
Ulica (nr domu/lokalu)				Miejscowość:			Kod pocztowy:											
INFORMACJE O SZKOLE:																		
Nazwa szkoły:					Klasa:													
Typ szkoły:																		
Szkoła podstawowa	Liceum Profilowane	Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Branżowa Szkoła I Stopnia	Branżowa Szkoła II Stopnia	Szkoła Policealna	Kolegium	Inne										
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐										

7.	UCZEŃ/UCZNIOWIE:			
7.1 Spełnia/spełniają następujące kryteria: (należy zaznaczyć stawiając X)				
☐	W rodzinie występuje: (należy zaznaczyć stawiając X) ☐ trudna sytuacja materialna, ☐ bezrobocie, ☐ niepełnosprawność, ☐ ciężka lub długotrwała choroba, ☐ wielodzietność, ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, ☐ inna okoliczność wskazana w art. 90d ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty wymienić jaka:			
	☐ Uczeń pochodzi z rodziny niepełnej			
7.2 Ubiega/ubiegają się o stypendium w formie: (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach- należy zaznaczyć pożądaną formę pomocy stawiając znak X)				
☐	całkowitego lub częściowego pokrycia 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, w szczególności: a) zakup podręczników, lektur szkolnych, pomocy dydaktycznych, komputera, oprogramowania, drukarki i innych pomocy edukacyjnych, b) zakup artykułów szkolnych, tornistra oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę, c) zakup obuwia i stroju sportowego, stroju galowego/szkolnego (wymaganego przez szkołę), d) pokrycie kosztów abonamentu internetowego, e) opłaty za uczestnictwo w zajęciach edukacyjnych i zajęciach dodatkowych;			
☐	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym;			
☐	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych i słuchaczy kolegiów);			
☐	inne (wymienić jaka).....			
8.	OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SYTUACJI RODZINNEJ UCZNIĄ/UCZNIÓW:			
OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMENIONYCH OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM: (Rodzina- osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)				
Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy członka rodziny
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

9				
10				
11				

UWAGA: PRZEZ STATUS ZAWODOWY należy określić : pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, prowadzący gospodarstwo rolne.

9. CZŁONKOWIE MOJEJ RODZINY ZOBŁIGOWANI DO PŁACENIA ALIMENTÓW
NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota świadczonych alimentów	Wymagane dokumenty:
☐ Są		 zł	Do oświadczenia należy dołączyć wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

□ Nie są

10. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY UCZNIA/UCZNIÓW

Oświadczam, iż korzystam ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej ☐ Tak ☐ Nie

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

11.	OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O FORMIE PRZEKAZANIA ŚRODKÓW
-----	--

□ RACHUNEK
BANKOWY

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	10%
45-54	10%
55-64	10%
65-74	10%
75-84	10%
85+	10%

Imię i nazwisko właściciela konta

☐ GOTÓWKA - kasa BS Skórcz, O/Zblewo, filia Kaliska

12.	OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM SZKOLNE
	Oświadczam, że:
1.	zapoznałam(em) się z warunkami uprawniającymi do korzystania z pomocy materialnej o charakterze socjalnym;
2.	wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 2016/679.
13.	POUCZENIE
1.	Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Gminy Kaliska: a) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia; b) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki; c) uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.
2.	Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.
3.	Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.
4.	Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej.
5.	Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o: a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; b) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
6.	Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
7.	Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, świadczenia wychowawczego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.
8.	Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.
9.	Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych do dnia 15 października danego roku.
10.	W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w wyżej wymienionym punkcie.
11.	Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

12	W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej zamiast zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.
13	Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej, w tym zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodów, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia" . Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
14	Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.
15	Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
16	Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
17	Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać stypendium szkolne zgodnie z jego przeznaczeniem. Wnioskodawca jest zobowiązany do dokumentowania i przedstawiania faktur, rachunków i innych dowodów potwierdzających celowość wydatków na podstawie których nastąpi wypłata stypendium szkolnego przyznanego decyzją administracyjną.
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:	
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

Data

.....
(podpis osoby ubiegającej się o stypendium szkolne)

OŚWIADCZENIE

W przypadku uwzględnienia przedmiotowego wniosku i wydania decyzji przyznającej stypendium szkolne w roku szkolnym 20...../20..... na okres od września 20..... do grudnia 20..... dla ucznia/uczniów wymienionych w ww. wniosku, wyrażam zgodę na zmianę ww. decyzji w trybie art. 155 Kodeksu postępowania administracyjnego, w zakresie przyznania stypendium szkolnego na dalszą część roku szkolnego tj. na okres od stycznia 20..... do czerwca 20..... .

.....
podpis wnioskodawcy

Administratorem Danych Osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliskach z siedzibą w Kaliskach, ul. Nowowiejska 2, 83-260 Kaliska. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliskach, telefonicznie pod numerem 58 58 89 201 lub drogą elektroniczną na adres mailowy: iodgops@kaliska.pl

¹Art. 233. § 1 k.k. - Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1 ze zm.) dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Kierownik GOPS z siedzibą w Kaliskach przy ul. Nowowiejska 2, 83-260 Kaliska, e-mail: gops@kaliska.pl, tel. 58 58 89 201 wew.548

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iodgops@kaliska.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3. Realizacja celów przetwarzania danych osobowych

Kierownik GOPS w Kaliskach oraz Wojewoda Pomorski przetwarza Pana/Pani dane w celu prawidłowości realizacji zadań w ramach obszarów zabezpieczenia społecznego, które regulują następujące akty prawne:

- ustawa z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.323);
- ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.);
- ustawa z dnia 11.02.2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 421);
- ustawa z dnia 04.11.2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1923);
- ustawa z dnia 7 września 1991 t. o systemie oświaty (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 750 ze zm.);
- ustawa z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (t.j. D. U. z 2023 r. poz. 1993 ze zm.);
- ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 54 ze zm.);
- ustawa z dnia 23 maja 2024 r. o bonie energetycznym oraz o zmianie niektórych ustaw w celu ograniczenia cen energii elektrycznej, gazu ziemnego i ciepła systemowego (Dz. U. poz. 859);
- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Dz.Urz.UE.L 2004 Nr 166, str. 1);
- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczące wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Dz.Urz.UE.L 2009 Nr 284, str. 1);
- ustawa z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 246);
- ustawa z dnia 14.06.1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

4. Podstawa prawna przetwarzania

Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w zw. z art. 14 ust. 1 ust. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci; art. 29 ust. 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych, art. 77 i 78 rozp. 883/2004 oraz art. 3 987/2009.

5. Dane osobowe

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu, z uwzględnieniem okresów przechowywania dokumentów określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

6. Źródła pochodzenia danych osobowych

Pana/Pani dane pozyskujemy bezpośrednio od Pana/Pani, od Ośrodków Pomocy Społecznej, ZUS, KRUS, Powiatowych Urzędów Pracy oraz od Pana/Pani pracodawcy.

7. Odbiorcy danych

Przetwarzane dane osobowe będą udostępniane tylko w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz wybranym podmiotom, z którymi Administrator danych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych (np. w zakresie obsługi informatycznej: Sygnity S.A. z siedzibą w Warszawie (02-676), ul. Postępu 17B w ramach umowy powierzenia przetwarzania danych).

Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

8. Okres przechowywania danych osobowych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w punkcie 3 celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego.

9. Informacje o przysługujących Panu/Pani prawach w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

Ma Pan/Pani prawo do:

- żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych;
- sprostowania swoich danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych
- w przypadku uznania, iż przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wiąże się z wymogiem ustawowym określonym w aktach prawnych wymienionych w punkcie 3. Niepodanie niezbędnych danych osobowych może wiązać się z negatywnymi konsekwencjami, w tym pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

11. Państwa dane mogą zostać przekazane do:

- Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Gdańsku
- Sąd, Policja, Prokuratura, Kuratorzy Sądowi, ZUS, KRUS, US, PUP.
- Innym jednostkom Pomocy Społecznej.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulami informacyjnymi sporządzonymi zgodnie z przepisami art. 13 i art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych które administrator danych osobowych – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliskach – udostępnił: na tablicy informacyjnej znajdującej się w jego siedzibie oraz na stronie internetowej Ośrodka pod adresem internetowym: www.gops.kaliska.pl

POUCZENIE

Zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego strony postępowania mają prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. W związku z powyższym strony - osobiście lub działając przez pełnomocnika – zgodnie z art. 73 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego mają prawo wglądu w akta sprawy, sporządzania z nich notatek, kopii lub odpisów w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliskach, ul Nowowiejska 2, w godzinach urzędowych, tj.: pon.,wt.,czw. w godz. 7:30 – 15:30; śr. w godz. 7:30 – 17:00; pt. w godz. 7:30 -14:00. Prawo to przysługuje również po zakończeniu postępowania.

Strony mają także prawo do składania wniosków i uwag w przedmiotowej sprawie, które zostaną rozpatrzone przed wydaniem decyzji.

Stosownie do art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek w toku postępowania zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu; w razie zaniebdania ww. obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Zapoznałem/łam się

Kaliska dn.,

.....
(podpis)