



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 10 marca 2017 r.

Poz. 2348

UCHWAŁA NR XXXII/275/2017 RADY GMINY WIELISZEW

z dnia 10 lutego 2017 r.

w sprawie zmiany Uchwały XXXI/317/2013 w sprawie Programu Stypendialnego w Gminie Wieliszew

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 14a ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2016 poz. 446 ze zm.), art. 90t ust. 1 pkt 2 i ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2016, poz. 1943 ze zm.), art. 173a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2016 poz. 1842), art. 31 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. 2016 r. poz. 176), oraz art. 7b ust. 1 i 3 ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. 2016 poz. 1020) – Rada Gminy Wieliszew uchwala, co następuje:

§ 1. W Uchwale XXXI/317/2013 z dnia 25 kwietnia 2013 r. w sprawie Programu Stypendialnego w Gminie Wieliszew wprowadza się następujące zmiany:

- 1) ilekroć w Uchwale XXXI/317/2013 występuje sformułowanie „Dyrektor Samorządowej Administracji Placówek Oświatowych Gminy Wieliszew” zastępuje się je sformułowaniem „Dyrektor Centrum Usług Wspólnych w Wieliszewie”
- 2) w §3 dodaje się ust. 9 w brzmieniu: „Wyplata stypendium jest dokonywana po przedłożeniu przez stypendystę oświadczenia stypendysty”, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.
- 3) w §6 dodaje się ust. 8 w brzmieniu: „Wyplata stypendium jest dokonywana po przedłożeniu przez stypendystę oświadczenia stypendysty”, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.
- 4) w §11 ust. 1 kropkę zastępuje się przecinkiem dodaje po nim: „po przedłożeniu przez stypendystę oświadczenia stypendysty”, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.
- 5) w §16 ust. 1 kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje po nim: „po przedłożeniu przez stypendystę oświadczenia dla celów podatkowych”, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wieliszew.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Gminy Wieliszew

Marcin Fabisiak

**Załącznik
do Uchwały Nr XXXII/275/2017
Rady Gminy Wieliszew
z dnia 10 lutego 2017 r.**

OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY

Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:

1. Nazwisko 2. Imiona
3. Nazwisko rodowe
4. Obywatelstwo
5. Data i miejsce urodzenia
6. NIP 7. PESEL
8. Adres zamieszkania
- 1) miejscowość 2) ulica, nr domu, nr lokalu
- 3) kod pocztowy 4) poczta 5) gmina
- 6) powiat 7) województwo
9. Numer telefonu* (obowiązkowo) 10. e-mail*
11. Urząd skarbowy w ul.
12. Narodowy Fundusz Zdrowia w
13. Nr rachunku bankowego**:
14. Nazwa banku:.....

** W przypadku braku własnego rachunku bankowego, proszę wskazać osobę (członka rodziny) z imienia i nazwiska oraz jej numer konta

15. Czy jest Pan/Pani zatrudniony/a/ na podstawie umowy o pracę TAK/NIE*
16. Czy Pan/Pani otrzymuje wynagrodzenie ze stosunku pracy równe bądź wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia tj. **w 2017 r. 2 000,00 zł brutto** TAK/NIE*
17. Czy Pan/Pani prowadzi działalność gospodarczą TAK/NIE*
- Jeżeli tak to czy:**
- a/ opłacane są składki na ubezpiecz. społeczne i zdrowotne (jeżeli społeczne to wg stawki ogólnie obowiązującej czy preferencyjnej) TAK/NIE*
- b/ opłacane są składki tylko na ubezpiecz. zdrowotne TAK/NIE*
18. Czy osiąga Pan/Pani przychód z tyt. umowy zlecenia TAK/NIE*
- Jeżeli tak to czy:**
- a/ opłacane są składki na ubezpiecz. społeczne i zdrowotne TAK/NIE*
- b/ opłacane są składki tylko na ubezpiecz. zdrowotne TAK/NIE*
19. Czy otrzymuje Pan/Pani stypendium sportowe z innego źródła: TAK/NIE*
-
- (proszę podać rodzaj stypendium, na jaki okres zostało przyznane i przez kogo wypłacane)
20. Czy jest Pan/Pani zarejestrowany/a w PUP jako bezrobotny/a TAK/NIE*
21. Czy przebywa Pan/Pani na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym TAK/NIE*
22. Czy pobiera Pan/Pani rentę (np. rodzinną) TAK/NIE*
23. Czy jest Pan/Pani uczestnikiem studiów doktoranckich/podyplomowych TAK/NIE*
24. Czy jestem Pan/Pani studentem/uczniem TAK/NIE*
-

(nazwa szkoły/ uczelni, nr legitymacji)

* Właściwie podkreślić

Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię płatnika przed pierwszą wypłatą świadczenia za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

Oświadczam, że poniosę wszelkie konsekwencje finansowe wynikające z tytułu podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

.....
data, czytelny podpis*

*w przypadku, gdy stypendysta jest osobą niepełnoletnią – rodzic lub opiekun prawny