



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 9 marca 2023 r.

Poz. 3040

UCHWAŁA NR 778/LXI/2023 RADY GMINY LESZNOWOLA

z dnia 23 lutego 2023 r.

zmieniająca uchwałę Rady Gminy Lesznówola nr 702/LVI/2022 z dnia 27 października 2022 r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Lesznówola

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 14a, art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 40) oraz art. 90 f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2230) uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale Rady Gminy Lesznówola z dnia 27 października 2022 r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Lesznówola (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2022 r. poz. 11752) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik 1 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Lesznówola, otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) Załącznik 2 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Lesznówola otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Lesznówola.

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

Przewodniczący Rady Gminy Lesznówola

Bożenna Maria Korlak

Załącznik Nr 1 do Regulaminu o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Lesznowola

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego

Przed wypełnieniem wniosku proszę o zapoznanie się z
Załączonymi do niego objaśnieniami !

Nr ewidencyjny wniosku

data wpływu.....

I. Dane wnioskodawcy

Nazwisko.....Imię.....

*Tel.....*PESEL.....

*dane nieobowiązkowe, za zgodą wnioskodawcy – art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dn.27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie

*Dane wnioskodawcy.....

*czy jest to rodzic, dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka lub pełnoletni uczeń

II. Dane osobowe ucznia/słuchacza

Nazwisko.....

Imiona:.....

Imię ojca:.....

Imię matki:.....

PESEL ucznia/słuchacza.....

dane nieobowiązkowe

Data urodzenia.....

III. Informacja o szkole

Nazwa szkoły/kolegium (jeżeli szkoła jest w Zespole również nazwa zespołu)			
Typ szkoły (podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, branżowa szkoła I stopnia itp.)			
Ulica, nr budynku		Miejscowość	
Kod pocztowy		Województwo	
W roku szkolnym 20...../20..... jestem uczniem /słuchaczem klasy			

IV. Adres zamieszkania

Ulica.....nr domu/mieszkania.....

Miejscowość.....Kod pocztowy.....

Województwo.....Gmina.....

V. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria:

- 1) miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym wynosi:

..... złotych

- 2) w rodzinie występuje (proszę zaznaczyć znakiem X)

- ☐ niepełnosprawność
- ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ wielodzietność
- ☐ rodzina jest niepełna
- ☐ bezrobocie
- ☐ alkoholizm
- ☐ wystąpiło zdarzenie losowe
- ☐ narkomania
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych

VI. Wnioskowane formy pomocy :
(należy zaznaczyć jedną lub kilka form)

- ☐ całkowite lub 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
- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, dofinansowania do zakupu pomocy itp.
- ☐ Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania – dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych i słuchaczy kolegiów
- ☐ Świadczenie pieniężne, jeżeli udzielenie stypendium w formach, o których mowa powyżej nie jest możliwe lub w przypadku słuchaczy kolegiów nie jest celowe

VII. Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

.....

Podpis

VIII. Oświadczenie dotyczące formy wypłacania stypendium szkolnego

Przyznane świadczenia proszę przekazać na :

☐ Konto bankowe[illegible]

Imię i nazwisko właściciela konta

☐ Przekaz pocztowy

IX. Oświadczenie o wysokości dochodów/świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (zgodnie z art. 90n ust. 4 pkt.3 ust. 5 i 5a ustawy)

Oświadczam, że moja rodzina składa się zosób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Łączny dochód gospodarstwa domowego wynosizł

Średni dochód na 1 osobę miesięcznie wynosi,zł

Dochód obliczyłem/am sposobem wskazanym w ustawie o pomocy społecznej.

.....

miejsowość i data

.....

podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 2 do Regulaminu o udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Lesznówola

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego

Przed wypełnieniem wniosku proszę o zapoznanie się z
Załączonymi do niego objaśnieniami !

Nr ewidencyjny wniosku

data wpływu.....

I. Dane wnioskodawcy

Nazwisko.....Imię.....

*Tel..... *PESEL.....

*dane nieobowiązkowe, za zgodą wnioskodawcy – art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dn.27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w przedmiotowym zakresie.

*Dane wnioskodawcy.....

*czy jest to rodzic, dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka lub pełnoletni uczeń

II. Dane osobowe ucznia/słuchacza

Nazwisko.....

Imiona:.....

Imię ojca:.....

Imię matki:.....

PESEL ucznia/słuchacza.....

dane nieobowiązkowe

Data urodzenia.....

III. Informacja o szkole

Nazwa szkoły/kolegium (jeżeli szkoła jest w Zespole również nazwa zespołu)			
Typ szkoły (podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, branżowa szkoła I stopnia itp.)			
Ulica, nr budynku		Miejscowość	
Kod pocztowy		Województwo	
W roku szkolnym 20...../20..... jestem uczniem /słuchaczem klasy			

IV. Adres zamieszkania

Ulica.....nr domu/mieszkania.....

Miejscowość.....Kod pocztowy.....

Województwo.....Gmina.....

V. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria do przyznania zasiłku szkolnego :**Data zdarzenia losowego:****Opis zdarzenia losowego (jak wpłynęło ono na sytuację materialną ucznia):****VI. Wnioskowane formy pomocy :
(należy zaznaczyć jedną lub kilka form)**

- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, zakup pomocy
- ☐ świadczenie pieniężne

**VII. Oświadczam, iż w roku szkolnymotrzymałem/am
nie otrzymałem/am* zasiłku szkolnego****Jeśli tak to ile razy.....**

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis

VIII. Oświadczenie dotyczące formy wypłacania stypendium szkolnego

Przyznane świadczenia proszę przekazać na :

☐ Konto bankowe[illegible]

Imię i nazwisko właściciela konta

☐ Przekaz pocztowy

IX. Oświadczenie o wysokości dochodów/świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (zgodnie z art. 90n ust. 4 pkt.3 ust. 5 i 5a ustawy)

Oświadczam, że moja rodzina składa się zosób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Łączny dochód gospodarstwa domowego wynosizł

Średni dochód na 1 osobę miesięcznie wynosi,zł

Dochód obliczyłem/am sposobem wskazanym w ustawie o pomocy społecznej.

.....

miejsowość i data

.....

podpis wnioskodawcy