



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 9 października 2023 r.

Poz. 3982

UCHWAŁA NR LII/345/2023 RADY GMINY W WOJCIECHOWICACH

z dnia 29 września 2023 r.

**zmieniająca uchwałę Nr LI/338/2023 Rady Gminy w Wojciechowicach z dnia 16 sierpnia 2023 r.
w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Gminy Wojciechowice**

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 r. poz. 40 ze zm.) oraz art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2230) Rada Gminy w Wojciechowicach uchwala, co następuje:

§ 1. W Uchwale nr LI/338/2023 Rady Gminy Wojciechowice z dnia 16 sierpnia 2023 r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Wojciechowice zmienia się Załącznik nr 2 do uchwały, który otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wojciechowice.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Grzegorz Wójcik

Załącznik do uchwały Nr LII/345/2023

Rady Gminy w Wojciechowicach

z dnia 29 września 2023 r.

Wójt Gminy Wojciechowice
Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego /zasiłku szkolnego*
dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Wojciechowice
na okres roku szkolnego 20..../20....

WNIOSKODAWCA**Imię i Nazwisko****Adres zamieszkania****Telefon kontaktowy**

Na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2230) wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego* dla ucznia:

I. DANE OSOBOWE UCZNIA

1. Nazwisko

2. Imię (Imiona)

3. Data urodzenia

4. Miejsce urodzenia

5. Miejsce zamieszkania ucznia

6. Imię i nazwisko matki

7. Imię i nazwisko ojca

8. Miejsce zamieszkania*

(*nie należy wypełniać, jeśli adres dziecka zgadza się z adresem rodzica)

II. Informacje o szkole/kolegium/ośrodku, do której uczęszcza uczeń/słuchacz/wychowanek

1. Nazwa szkoły.....

.....

Adres szkoły

2. Typ szkoły¹ 3. Rok szkolny...../.....4. Klasa Typ szkoły[#]:

a) podstawowa

f) branżowa II stopnia

b) liceum ogólnokształcące

g) szkoła policealna

c) technikum

d) branżowa I stopnia

e) szkoła specjalna przysposabiająca do pracy

III. Wnioskowana forma stypendium szkolnego [#]:

1. **Calkowite 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;** dotycząca w szczególności: zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych innych pomocy edukacyjnych, zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, plecaków szkolnych, stroju i obuwia sportowego na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę, opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych, zajęciach o charakterze informatycznym, technicznym, przedmiotowym, artystycznym, plastycznym, muzycznym, sportowym lub w innych zajęciach edukacyjnych oraz pokrycie kosztów abonamentu internetowego; opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdy na tzw. zielone szkoły, wyjazdach do kin, teatrów, na basen lub innych imprezach organizowanych przez szkołę o charakterze edukacyjnym; całkowite lub częściowe pokrycie opłat chesnego w szkołach niepublicznych.

2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w tym w szczególności zakup podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego oraz przyborów szkolnych

3. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania:^{3,4} w tym opłat za internat lub bursę oraz opłat za przejazdy z miejsca zamieszkania do szkoły i z powrotem

4. Pokrycie innych wydatków edukacyjnych (wymienić jakie):

.....

5. Świadczenie pieniężne (podać uzasadnienie)

.....

² Należy zakreślić jedną lub kilka pożądanых formy pomocy materialnej

³ Dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych

⁴ Nie dotyczy zasiłku szkolnego

IV. Dochody netto członków rodziny ucznia osiągnięte w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku
złożone w trybie art.8 ust.3 Ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U.
z 2023 r. poz. 901 ze zm.) (*należy uwzględnić wszystkie osoby spokrewnione i niespokrewnione pozostające
w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące*

*i gospodarujące)**[illegible]

Łączny dochód (netto) rodziny ucznia					zł

Rodzina ucznia składa się zosób.

Łączny miesięczny dochód netto rodziny wynosi złotych.

Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie wynosi złotych.

***) Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenie o wysokości dochodów.**

V. Opis trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie

Oświadczam, że w mojej rodzinie obok trudnej sytuacji materialnej występuje również

– właściwe podkreślić:

- a) bezrobocie – zaświadczenie z PUP
- b) niepełnosprawność
- c) ciężka lub długotrwała choroba
- d) wielodzietność
- e) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- f) alkoholizm
- g) narkomania
- h) rodzina jest niepełna
- i) wystąpiło zdarzenie losowe /podać jakie/

.....

 ...

VI. Informacja o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym

Uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości zł miesięcznie. Stypendium zostało przyznane przez: na okres

VII. Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Ja, niżej podpisany - świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z załączonymi dokumentami.

2. Dochód ustaliłam/em zgodnie z zasadami określonymi w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.).

3. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

5. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy w Wojciechowicach o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego tj. zwiększeniu dochodu rodziny, zaprzestaniu uczęszczania ucznia do szkoły o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar Gminy Wojciechowice.

Wojciechowice, dnia

(data)

(Czytelny podpis wnioskodawcy: rodziców ucznia/

opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia/dyrektora)

VIII. Załączniki do wniosku:**1. Zaświadczenie od pracodawcy o dochodach netto**

za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

2. Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach netto rodziny ucznia.**3. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

Zaświadczenie (oświadczenie) o wysokości dochodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wydane przez naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego.

4. Zaświadczenie z ZUS / KRUS (oświadczenie) o otrzymywanych świadczeniach lub odcinek renty/emerytury z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.**5. Odcinek potwierdzający opłacanie składek KRUS.****6. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (oświadczenie) o zarejestrowaniu się jako osoba bezrobotna; zaświadczenie (oświadczenie) o kwocie netto wypłacanego zasiłku z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.****7. Zaświadczenie o kwocie wypłaconych świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej**

Uwzględniające rodzaj świadczeń i ich wysokość (np. świadczenie opiekuńcze, świadczenie rodzinne, świadczenie rodzicielskie, fundusz alimentacyjny, zasiłek stały, zasiłek okresowy.)

8. Oświadczenie o wysokości otrzymywanych alimentów

(wyrok sądu, zaświadczenie od komornika).

9. Zaświadczenie (nakaz podatkowy) o powierzchni gospodarstwa rolnego

z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.

10. Zaświadczenie (oświadczenie) o przyznanym stypendium

o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

11. Oświadczenie z danymi konta bankowego,

na który ma być przekazane świadczenie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego.

12. Inny**Łączna liczba załączników:****IX. OBJAŚNIENIE****1. Jako dochód poszczególnych członków rodziny należy wpisać sumę miesięcznych dochodów netto****z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku**, bez względu na źródło ich uzyskania

z wyjątkiem jednorazowego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia

z tytułu prac społecznie użytecznych oraz już otrzymanego stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.

2. W przypadku utraty dochodu przez danego członka rodziny należy podać jego dochody**z miesiąca złożenia wniosku.**

3. Do uzyskanych przychodów nie wlicza się podatku dochodowego od osób fizycznych, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

4. Przyjmuje się, że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się miesięczny dochód w kwocie **345,00 zł.****5. Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny**

w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku nie przekraczający w przeliczeniu na jedną osobę kwoty 600,00 zł.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz.U. UE.L. z 2016 r. ze zm. Nr 119, s.1), dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Wojciechowice, z siedzibą Wojciechowice 50, 27-532 Wojciechowice, tel. 15 861 40 23.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) RODO w związku z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty: administracja publiczna, policja, sądy, prokuratury, ZUS, KRUS, komornicy sądowi, urzędy skarbowe, podmioty prowadzące rachunki płatnicze, banki i spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe, pracodawcy, zakłady karne oraz operator pocztowy, podmiot realizujący obsługę kasową, firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.

6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia

o ochronie danych.

Zapoznałam/Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

Wojciechowice,

(data)

.....

(czytelny podpis)