



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 1 lipca 2015 r.

Poz. 2056

UCHWAŁA NR VII/50/2015 RADY GMINY ZŁOTNIKI KUJAWSKIE

z dnia 22 czerwca 2015 r.

**w sprawie zmiany uchwały nr X/53/2011 Rady Gminy Złotniki Kujawskie z dnia 9 września 2011 roku
w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej dla uczniów**

Na podstawie art. 90 f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256 poz.2572, Nr 69, poz.624, Nr 109, poz.161, Nr 273, poz.2703, Nr 281 poz. 2781, z 2005r. Nr 17, poz. 141, Nr 94, poz.788, Nr 122 poz. 1020, Nr 131 poz. 1091, Nr 167, poz.1400, Nr 249, poz.2104, z 2006r. Nr 144, poz.1043, Nr 208, poz. 1532, Nr 227, poz. 1658, z 2007r. Nr 42, poz.273, Nr 80, poz.542, Nr 120, poz. 818, Nr 115, poz. 791, Nr 181, poz. 1292, z 2008r. Nr 70, poz. 416, Nr 145, poz. 917, Nr 216, poz.1370, z 2009r. Nr 6, poz. 33, Nr 31, poz. 206, Nr 56, poz. 458, Nr 219, poz.1705, z 2010r. Nr 44, poz.250, Nr 54, poz.320, Nr 60, poz. 373, Nr 127, poz.857, Nr 148, poz.991, z 2011r. Nr 106, poz.622, Nr 112, poz. 654, Nr 205, poz. 1206, z 2012r., poz.941, poz. 979, z 2013r., poz. 87, poz. 827, poz. 1191, poz.1265, poz.1317, poz.1650, z 2014r., poz. 7, poz. 290, poz. 538, poz. 598, poz. 642, poz. 811, poz. 1146, poz.1198, poz.1877, z 2015 r. poz. 357, poz. 1191)

Rada Gminy Złotniki Kujawskie uchwała:

§ 1. W uchwale nr X/53/2011 Rady Gminy Złotniki Kujawskie z dnia 9 września 2011 roku w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej dla uczniów wprowadza się następujących zmiany:

1. w § 7 po ust. 1 dodaje się pkt a/ w brzmieniu: „ wzór wniosku stanowi załącznik nr 1”,
2. w § 9 dodaje się ust. 1 w brzmieniu: „ wzór wniosku stanowi załącznik nr 2”,

§ 2. Wykonanie Uchwały powierza się Wójtowi Gminy Złotniki Kujawskie

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie czternastu dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Piotr Woźniak

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr VII/50/2015
Rady Gminy Złotniki Kujawskie
z dnia 22 czerwca 2015 r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W FORMIE STYPENDIUM
SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY ZŁOTNIKI
KUJAWSKIE NA ROK SZKOLNY**

Do Wójta
Gminy Złotniki Kujawskie

I. 1. DANE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko:		
PESEL:	Data i miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania:		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:

II. 1. DANE OSOBOWE UCZNIĄ								
Imię i nazwisko:								
PESEL:			Data i miejsce urodzenia:					
Adres zamieszkania:								
Ulica (nr domu/lokalu):			Kod pocztowy:			Miejscowość:		
Nazwa szkoły:						Klasa:		
Typ szkoły:								
Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. DANE OSOBOWE UCZNIĄ		
Imię i nazwisko:		
PESEL:	Data i miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania:		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Nazwa szkoły:		Klasa:
Typ szkoły:		

Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	--	---	---------------------------------------	--	--	--------------------------------------	----------------------------------

3. DANE OSOBOWE UCZNI

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Ulica (*nr domu/lokalu*):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Nazwa szkoły:

Klasa:

Typ szkoły:

Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	--	---	---------------------------------------	--	--	--------------------------------------	----------------------------------

4. DANE OSOBOWE UCZNI

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Ulica (*nr domu/lokalu*):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Nazwa szkoły:

Klasa:

Typ szkoły:

Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	--	---	---------------------------------------	--	--	--------------------------------------	----------------------------------

5. DANE OSOBOWE UCZNI

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Ulica (*nr domu/lokalu*):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Nazwa szkoły:					Klasa:			
Typ szkoły:								
Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Kolegium <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>

II. WNIOSKOWANA forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna (zaznaczyć odpowiednie)

- 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 zakup podręczników,
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust.4, ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 roku Nr 256, poz. 2572, z późn. Zm.)
- Świadczenie finansowe (w przypadkach, których mowa w art. 90d ust.5)

III. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwie zaznaczyć)

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)

1	Bezrobocie	
2	Niepełnosprawność	
3	Ciężka lub długotrwała choroba	
4	Wielodzietność	
5	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej	
6	Alkoholizm	
7	Narkomania	
8	Rodzina jest niepełna	
9	Zdarzenie losowe (jakie?)	

IV. Wypełniają tylko osoby korzystające ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

1. Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku o stypendium korzystałem/am wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie: (właściwie zaznaczyć)

- zasiłek stały,
- zasiłek okresowy,
- zasiłek celowy
- inne (jakie?)

i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)

a) zaświadczenie o dochodach oica	Tak	Nie	b) zaświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie
c) zaświadczenie o bezrobociu z Powiatowego Urzędu Pracy	Tak	Nie	d) zaświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w pkt 6, lit. c - h (wymienić je	Tak	Nie
e) zaświadczenie o dochodach rolniczych	Tak	Nie			

Zaświadczenie o.....

Zaświadczenie o ,.....

Załącznik nr 1 – do wniosku o przyznanie pomocy materialnej

DANE O WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko

.....
(PESEL).....
(Seria i numer dowodu osobistego)

Adres i miejsce zamieszkania.....

Oświadczenie sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

Oświadczam , że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób i w podanym okresie dochody członków rodziny wynoszą:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce nauki lub zatrudnienia	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto za m-c poprzedzający złożenie wniosku
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
Łączny dochód netto wynosi:					

II. Oświadczam, że członkowie mojej rodziny pobierają/nie pobierają innego stypendium o charakterze socjalnym ze

Środków publicznych przyznane przez.....
W wysokościna okres.....

III. Rodzina jest/nie jest obciążona alimentami na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego w kwocie.....zł(wpisać kto jest obciążony).....

IV. Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosi :
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis wnioskodawcy, jednego z rodziców lub opiekuna

POUCZENIE:

1. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej; zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przekłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (art. 90n ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. Zm.).
2. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla pozostałych osób, dokumentami niezbędnymi do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny są:
 - Aktualna decyzja organu rentowego przyznającego renty lub emeryturę lub odcinek renty,
 - Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia zawierające informację o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, na ubezpieczenie emerytalne i rentowe. Wzór zaświadczenia lub oświadczenia dołączony do wniosku.
 - Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierające informację o potrąconej zaliczce na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składek na ubezpieczenia chorobowe,
 - Zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych,
 - Decyzja starosty i uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej o przyznaniu wznowienia wypłaty oraz utracie pozbawienia prawa do zasiłku dla bezrobotnych albo oświadczenie o pozostawieniu w ewidencji bezrobotnych lub poszukujących pracy,
 - Decyzja Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przyznaniu świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego,
 - Zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 8 ustawy o pomocy społecznej,
 - Zaświadczenie lub decyzje organów przyznających świadczenia pieniężne o charakterze stałym lub okresowym, np. zasiłki rodzinne, świadczenia opiekuńcze, dodatki mieszkaniowe itp.
 - Inne dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji dochodowej osoby lub rodziny.
3. Wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Złotniki Kujawskie, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej.
4. Stypendium szkolne wstrzymują się albo cofa w przypadku ustania przyczyn stanowiących podstawę jego przyznania.
5. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
6. Terminy składania wniosków o stypendium szkolne:
 - **do 15 września danego roku szkolnego.**

Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr VII/50/2015
Rady Gminy Złotniki Kujawskie
z dnia 22 czerwca 2015 r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W FORMIE ZASIŁKU
SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY ZŁOTNIKI
KUJAWSKIE NA ROK SZKOLNY**

Do Wójta
Gminy Złotniki Kujawskie

I. 1. DANE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko:		
PESEL:	Data i miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania:		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:

II. 1. DANE OSOBOWE UCZNIĄ								
Imię i nazwisko:								
PESEL:			Data i miejsce urodzenia:					
Adres zamieszkania:								
Ulica (nr domu/lokalu):			Kod pocztowy:			Miejscowość:		
Nazwa szkoły:						Klasa:		
Typ szkoły:								
Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. DANE OSOBOWE UCZNIĄ			
Imię i nazwisko:			
PESEL:		Data i miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania:			
Ulica (nr domu/lokalu):		Kod pocztowy:	Miejscowość:
Nazwa szkoły:		Klasa:	

Typ szkoły:								
Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DANE OSOBOWE UCZNI

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Ulica (nr domu/lokalu):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Nazwa szkoły:

Klasa:

Typ szkoły:

Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. DANE OSOBOWE UCZNI

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Ulica (nr domu/lokalu):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Nazwa szkoły:

Klasa:

Typ szkoły:

Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. DANE OSOBOWE UCZNI

Imię i nazwisko:

PESEL:		Data i miejsce urodzenia:						
Adres zamieszkania:								
Ulica (nr domu/lokalu):				Kod pocztowy:			Miejscowość:	
Nazwa szkoły:						Klasa:		
Typ szkoły:								
Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. WNIOSKOWANA forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna
(zaznaczyć odpowiednie)

- 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 zakup podręczników,
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust.4, ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 roku Nr 256, poz. 2572, z późn. Zm.)
- Świadczenie finansowe (w przypadkach, których mowa w art. 90d ust.5)

III. W RODZINIE UCZNIĄ WYSTĘPUJE:		(należy zaznaczyć stawiając znak X)
<input type="checkbox"/>	bezrobocie – zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy	
<input type="checkbox"/>	niepełnosprawność – orzeczenie o niepełnosprawności członka rodziny	
<input type="checkbox"/>	ciężka lub długotrwała choroba - zaświadczenie lekarskie	
<input type="checkbox"/>	wielodzietność – w przypadku 3 i więcej dzieci (bez dokumentu poświadczającego)	
<input type="checkbox"/>	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych – zaświadczenia kuratora sądowego, poradni psychologiczno-pedagogicznej, dyrektora szkoły	
<input type="checkbox"/>	alkoholizm – zaświadczenie poradni lub gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii	
<input type="checkbox"/>	narkomania – zaświadczenie poradni lub gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii	

553 z późn. zm.) o składaniu fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że podane powyższe informacje są zgodne z prawdą i że jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych potwierdzam własnym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy, jednego z rodziców
lub opiekuna)

POUCZENIE

1. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem. Wnioskodawca jest zobowiązany do dokumentowania i przedstawiania rachunków potwierdzających celowość wydatków na każdorazowe żądanie Poznańskiego Centrum Świadczeń.

2. W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Poznańskie Centrum Świadczeń.

3. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego (art. 90e ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

4. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art. 90e ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

5. Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny przedkładają tylko dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe.