



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Białystok, dnia 18 września 2017 r.

Poz. 3482

UCHWAŁA NR XXV.166.2017 RADY GMINY ŚNIADOWO

z dnia 14 września 2017 r.

w sprawie zmiany uchwały w sprawie przyznawania i przekazywania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów wychowanków i słuchaczy zamieszkujących na terenie Gminy Śniadowo

Na podstawie art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.) uchwala się co następuje:

§ 1. W uchwale Nr X/58/07 Rady Gminy Śniadowo z dnia 14 sierpnia 2007 roku w sprawie przyznawania i przekazywania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów wychowanków i słuchaczy zamieszkujących na terenie Gminy Śniadowo (Dz. Urz. Woj. Podl. Nr 210, poz. 2154 z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany: Załączniki Nr 1 i Nr 2 do Regulaminu przyznawania i przekazywania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów wychowanków i słuchaczy zamieszkujących na terenie Gminy Śniadowo, otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach Nr 1 i Nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Śniadowo.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej opublikowania w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady
Waldemar Grzegorz Malinowski

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXV.166.2017
Rady Gminy Śniadowo
z dnia 14 września 2017 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
dla uczniów publicznych i niepublicznych szkół podstawowych, gimnazjów, szkół ponadgimnazjalnych
i słuchaczy publicznych kolegiów nauczycielskich, kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników
usług społecznych

UWAGA: WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ W TERMINIE DO 15 WRZEŚNIA BR.

I. INFORMACJE O UCZNIU											
1. Wnioskodawca											(należy zaznaczyć stawiając znak X)
<input type="checkbox"/> RODZIC					 NIP Wnioskodawcy					
<input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ											
<input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY											
2. Dane osobowe ucznia											
Imię i Nazwisko ucznia											
Imię i Nazwisko ojca											
Imię i Nazwisko matki											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											
Telefon		(stacjonarny/komórkowy)									
3. Informacja o szkole											
..... pieczęć szkoły											
Nazwa szkoły											
Typ szkoły			(publiczna/niepubliczna)								
W roku szkolnym 20../20.. jestem uczniem klasy											
Adres szkoły <i>(ulica)</i>						Miejscowość					
Kod pocztowy										Województwo	
4. Adres zamieszkania ucznia.											
Ulica <i>(nr domu/lokalu)</i>						Miejscowość					
Kod pocztowy										Województwo	

5. Krótkie uzasadnienie składanego wniosku

.....

.....

.....

.....

W rodzinie występuje: (podkreślić):

bezrobocie	ciężka lub długotrwała choroba
wielodzietność	niepełnosprawność
alkoholizm	inne.....

II. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNI**1. Oświadczam, że moja rodzina¹ składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

l.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia/ PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy – nauki
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

9.			
----	----------------	--	--	--

2. Dochody gospodarstwa domowego¹

(kwoty podawane w rubryce 2. należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami, oświadczeniami, decyzjami itp.)

Rodzaj źródła	1. Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	2. Wysokość dochodu netto za miesiąc sierpień)
umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło itp.		
działalność gospodarcza		
praca za granicą		
emerytura/renta, świadczenie/zasiłek przedemerytalny		
świadczenia rodzinne - zasiłek rodzinny, dodatki, świadczenia z funduszu alim. , świadczenie pielęgn./zasiłek pielęgnacyjny		
świadczenia socjalne – m.in. zasiłek stały/okresowy,		
dodatek mieszkaniowy		
alimenty - otrzymywane dobrowolnie lub w wyniku egzekucji ,		
świadczenia pobierane z urzędu pracy(np. zasiłek dla bezrobotnych, stypendium itp.		
dochód z gospodarstwa rolnego (zaświadczenie o wielkości gospodarstwa w ha przeliczeniowych, nakaz płatniczy, oświadczenie		
Stypendia studenckie, praktyki zawodowe		
inne np.(oświadczenie o pracy dorywczej)		
- KRUS (opłacony odcinek składki KRUS za III kwartał)		
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego		,

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł (słownie: zł)

3. Wniosek dotyczy następującej formy stypendium	
(należy zaznaczyć stawiając znak X)	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, biletów miesięcznych na dojazd na zajęcia edukacyjne, zakup pomocy i przyborów szkolnych
<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów)
<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym, po ich udokumentowaniu

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeśli uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, należy wskazać jego wysokość. zł	
Czy rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej Ośrodka Pomocy Społecznej w Śniadowie?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Pouczenie:

- Otrzymujący stypendium są zobowiązani **niewzłocznie powiadomić organ**, który przyznaje stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego¹.
- Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn**, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego.
- Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu** w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1137, z późn. zm.) - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXV.166.2017
Rady Gminy Śniadowo
z dnia 14 września 2017 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

dla uczniów publicznych i niepublicznych szkół podstawowych, gimnazjów, szkół ponadgimnazjalnych
i słuchaczy kolegiów.

UWAGA WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ DO DWÓCH MIESIĘCY OD DNIA WYSTĄPIENIA
OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA

I. INFORMACJE O UCZNIU											
1. Wnioskodawca						(należy zaznaczyć stawiając znak X)					
<input type="checkbox"/> RODZIC <input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ <input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY					 NIP Wnioskodawcy					
2. Dane osobowe ucznia											
Imię i Nazwisko ucznia											
Imię i Nazwisko ojca/PESEL											
Imię i Nazwisko matki/PESEL											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											
Telefon		(stacjonarny/komórkowy)									
3. Informacja o szkole											
..... pieczęć szkoły											
Nazwa szkoły											
Typ szkoły			(publiczna/niepubliczna)								
W roku szkolnym 2016/2017 jestem uczniem klasy											
Adres szkoły (ulica)						Miejscowość					
Kod pocztowy					-			Województwo			
4. Adres zamieszkania ucznia:											
Ulica (nr domu/lokalu)						Miejscowość					
Kod pocztowy					-			Województwo			

5. Data wystąpienia zdarzenia losowego**6. Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ**1. Wniosek dotyczy następującej formy zasiłku**

(należy zaznaczyć 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



pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, biletów miesięcznych na dojazd na zajęcia edukacyjne, zakup pomocy i przyborów szkolnych



całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegów)

świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym, po ich udokumentowaniu

2. Oświadczam, że moja rodzina¹ składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

l.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy – nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego w miesiącu poprzedzającym zdarzenie losowe wynosił zł

(słownie:..... zł)

Pouczenie:

1. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego².
2. Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający zdarzenie losowe oraz datę jego wystąpienia.
3. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie zasiłku.
4. Wysokość zasiłku szkolnego nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1137, z późn. zm.) - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

.....
miejscość, data

.....
podpis wnioskodawcy