



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 16 września 2015 r.

Poz. 5394

UCHWAŁA NR X/50/2015 RADY MIEJSKIEJ NOWE BRZESKO

z dnia 26 sierpnia 2015 roku

w sprawie: zmiany uchwały Nr XXXVIII/268/2014 Rady Miejskiej Nowe Brzesko z dnia 30 czerwca 2014 roku w sprawie uchwalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Nowe Brzesko.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 14a, art. 40 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j Dz. U. z 2013 roku, poz. 594 ze zm) oraz art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (t.j Dz. U. z 2004 roku, nr 256, poz. 2572 ze zm) Rada Miejska Nowe Brzesko uchwała, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XXXVIII/268/2014 Rady Miejskiej Nowe Brzesko z dnia 30 czerwca 2014 roku w sprawie uchwalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Nowe Brzesko (Dz. Urz. Woj. Małop. z 2014 roku, poz. 4088), wprowadza się następujące zmiany:

1. Dotychczasowy załącznik Nr 1, określający wzór wniosku o przyznanie stypendium szkolnego, otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Dotychczasowy załącznik Nr 2, określający wzór wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego otrzymuje, brzmienie jak załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Nowe Brzesko.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej Nowe Brzesko

Dariusz Mrozowski

*Załącznik Nr 1 do
Uchwały Nr X/50/2015 Rady Miejskiej Nowe Brzesko
z dnia 26 sierpnia 2015 roku*

WNIOSEK
o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym
dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy i Miasta Nowe Brzesko

STYPENDIUM SZKOLNE W ROKU SZKOLNYM/.....

ZASIŁEK SZKOLNY W ROKU SZKOLNYM/.....

I. WNIOSKODAWCA (właściwie zaznaczyć)

RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ PEŁNOLETNI UCZEŃ DYREKTOR SZKOŁY/KOLEGIUM/OŚRODKA

II. DANE WNIOSKODAWCY

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	PESEL WNIOSKODAWCY												
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	Miejscowość								Nr domu			
		Kod pocztowy				-							
5.	NUMER TELEFONU												

III. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

(obowiązkowo zaznaczyć wnioskowaną formę)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, zeszytów, przyborów szkolnych, tornistra, stroju galowego oraz na zajęcia wychowania fizycznego, atlasów, encyklopedii, słowników i innych pomocy naukowych uznanych przez dyrektora szkoły za niezbędne w trakcie realizacji edukacji szkolnej,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w tym w szczególności: kosztów czesnego, opłat za internat, biletów miesięcznych (dot. uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)
- świadczenie pieniężne

IV. DANE UCZNIĄ/ÓW

Lp.	Imię i Nazwisko ucznia	Data i miejsce urodzenia	Nr PESEL	Siedziba, rodzaj i klasa szkoły/placówki do której uczęszcza uczeń	Potwierdzenie dyrektora szkoły/placówki do której uczęszcza uczeń (podpis, pieczęć)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

10.					
-----	--	--	--	--	--

V. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW (z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)

a) gospodarstwo ucznia składa się z niżej wymienionych osób:

L.p.	Imię i Nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa (w stosunku do ucznia)	Nazwa i adres zakładu racy, szkoły/uczelni	Wysokość dochodu netto w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

b) łączny miesięczny dochód rodziny wynosi:

..... zł

c) miesięczne wydatki rodziny :

1) alimenty świadczone na rzecz innych osób zł

2) składki: wypadkowe, chorobowe, macierzyńskie, emerytalno- rentowe
ubezpieczenia społecznego rolników..... zł

d) miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosi zł

e) oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku o stypendium korzystałem/am wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w wysokości..... złotych.

VI. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwe zaznaczyć)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)