



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 31 sierpnia 2016 r.

Poz. 4931

UCHWAŁA NR XXIII/175/2016 RADY GMINY JABŁONKA

z dnia 26 sierpnia 2016 roku

w sprawie zmiany uchwały XLII/251/2013 Rady Gminy Jabłonka z dnia 24 czerwca 2013 roku w sprawie: przyjęcia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonka.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 14a i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 446) oraz art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.) Rada Gminy Jabłonka uchwala co następuje:

§ 1. W uchwale XLII/251/2013 Rady Gminy Jabłonka z dnia 24 czerwca 2013 roku sprawie: przyjęcia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonka wprowadza się następujące zmiany:

§ 2. W załączniku Nr 1 do uchwały dokonuje się następujących zmian:

1. § 6 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego wraz z wymaganymi załącznikami składa się w Urzędzie Gminy Jabłonka”.

2. § 6 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym przyznaje Wójt Gminy Jabłonka wydając decyzję administracyjną.”.

3. § 12 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„O zasiłek szkolny można się ubiegać na wniosek, złożony w Urzędzie Gminy w Jabłonce, w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia losowego uzasadniającego przyznanie zasiłku.”.

4. § 14 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„Decyzje w sprawie wstrzymania, cofnięcia stypendium lub zwrotu nienależnie pobranego stypendium bądź odstąpienia od żądania zwrotu wydaje Wójt Gminy Jabłonka.”.

§ 3. Zmienia się załącznik Nr 2 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy, który otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 4. Zmienia się załącznik Nr 3 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy, który otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Jabłonka.

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

Przewodniczący Rady Gminy Jabłonka

mgr inż. Eugeniusz Moniak

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXIII/175/2016
Rady Gminy Jabłonka
z dnia 26 sierpnia 2016 roku

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

WÓJT GMINY JABŁONKA
UL. 3 MAJA 1, 34-480 JABŁONKA

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

CZĘŚĆ A (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

I. WNIOSKODAWCA

RODZIC/OPIEKUNPRAWNY UCZNIĄ PEŁNOLETNI UCZEŃ DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

II. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Adres zameldowania*
3. Adres zamieszkania*
4. Nr telefonu

III. DANE UCZNIĄ

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Nazwa i adres szkoły, klasa

(W przypadku wniosku dla 2 i więcej dzieci, należy wypełnić zał. Nr 3 dla każdego kolejnego dziecka).

IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwie zaznaczyć)

RODZINA JEST PEŁNA: TAK NIE

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwie zaznaczyć)		
1.	BEZROBOCIE	<input type="checkbox"/>
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
3.	CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	<input type="checkbox"/>
4.	WIELODZIEDNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
5.	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ	<input type="checkbox"/>

* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

V. Wypełniają tylko osoby, które korzystają ze świadczeń z ustawy o pomocy społecznej.

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

- zasiłek stały
 zasiłek okresowy
 zasiłek celowy

i moja sytuacja finansowa na dzień złożenia wniosku nie uległa zmianie.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....

(data, podpis wnioskodawcy)

VI. DEKLARACJA O OSIĄGANYM DOCHODZIE za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

Oświadczam, że:

a. gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób:

(przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące)

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Źródło dochodu	Wysokość dochodu /netto/
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

b. zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego:

ALIMENTY ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB			
Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
1.			
2.			
3.			
ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA:			

VII. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA
(dokładnie zaznaczyć i szczegółowo uzupełnić).

A	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	<input type="checkbox"/>
B	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE Edukacyjnymi a. ZAKUP PODRĘCZNIKÓW, LEKTUR, SŁOWNIKÓW b. ZAKUP ARTYKUŁÓW SZKOLNYCH c. ZAKUP POMOCY DYDAKTYCZNYCH d. ZAKUP OPROGRAMOWANIA KOMPUTEROWEGO e. ZAKUP OBUWIA SPORTOWEGO I STROJU GIMNASTYCZNEGO NA WF f. INNE (wymienić jakie)	<input type="checkbox"/>
C	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów). Adres internatu, bursy, kwota odpłatności za internat, bursę i wyżywienie w skali miesiąca, opłaty za przejazd z miejsca zamieszkania do szkoły).	<input type="checkbox"/>

VIII. UCZEŃ OTRZYMUJE/STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM/..... O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć)

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRYZNANO STYPENDIUM	od.....roku doroku

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXIII/175/2016
Rady Gminy Jabłonka
z dnia 26 sierpnia 2016 roku

**Załącznik Nr 3
do Regulaminu udzielania
pomocy materialnej o charakterze
socjalnym dla uczniów zamieszkałych
na terenie Gminy Jabłonka**

**WÓJT GMINY JABŁONKA
UL. 3 MAJA 1, 34-480 JABŁONKA**

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

CZĘŚĆ A (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

I. WNIOSKODAWCA

RODZIC/OPIEKUNPRAWNY UCZNIĄ PEŁNOLETNIUCZEŃ DYREKTORSZKOŁY, OŚRODKALUBKOLEGIUM

II. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Adres zameldowania*
3. Adres zamieszkania*
4. Nr telefonu

III. DANE UCZNIĄ

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Nazwa i adres szkoły, klasa

IV. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (dokładnie zaznaczyć i *szczegółowo* uzupełnić).

A	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	<input type="checkbox"/>
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

B	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE Edukacyjnymi a. ZAKUP PODRĘCZNIKÓW, LEKTUR, SŁOWNIKÓW b. ZAKUP ARTYKUŁÓW SZKOLNYCH c. ZAKUP POMOCY DYDAKTYCZNYCH d. ZAKUP OPROGRAMOWANIA KOMPUTEROWEGO e. ZAKUP OBUWIA SPORTOWEGO I STROJU GIMNASTYCZNEGO NA WF f. INNE (wymienić jakie)	<input type="checkbox"/>
C	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów). Adres internatu, bursy, kwota odpłatności za internat, bursę i wyżywienie w skali miesiąca, opłaty za przejazd z miejsca zamieszkania do szkoły)	<input type="checkbox"/>

V. UCZEŃ OTRZYMUJE/STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM/..... O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć)

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)

NIE

1.	NAZWA INSTYTUCJI, KTÓRA PRZYZNAŁA STYPENDIUM	
2.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
3.	OKRES, NA KTÓRY PRZYZNANO STYPENDIUM	od.....roku doroku

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)