

UCHWAŁA NR XIX/134/08
RADY MIEJSKIEJ W ZABŁUDOWIE

z dnia 30 października 2008r.

zmieniająca uchwałę w sprawie określenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zabłudów.

Na podstawie art. 90 f ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, Nr 273, poz. 2703 i Nr 281, poz. 2781, z 2005 r. Nr 17, poz. 141, Nr 94, poz. 788, Nr 122, poz. 1020, Nr 131, poz. 1091, Nr 167, poz. 1400 i Nr 249, poz. 2104, z 2006 r. Nr 144, poz. 1043, Nr 208, poz. 1532, Nr 227, poz. 1658, z 2007 r. Nr 42, poz. 273, Nr 80, poz. 542, Nr 120, poz. 818, Nr 115, poz. 791, Nr 180, poz.1280, Nr 181, poz. 1292, z 2008 r. Nr 70, poz. 416, Nr 145, poz. 917), uchwała się, co następuje:

§ 1. W regulaminie udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zabłudów, stanowiącym załącznik do uchwały Nr XXIII/153/05 Rady Miejskiej w Zabłudowie z dnia 30 marca 2005 r. w sprawie określenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zabłudów (Dz. Urz. Woj. Podlaskiego z 2005r Nr 104 poz. 1246), wprowadza się następujące zmiany:

1) § 5 otrzymuje brzmienie:

„§ Świadczenia, o których mowa w § 2 przyznawane na podstawie wniosku złożonego w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Zabłudowie, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 i Nr 2 do niniejszego regulaminu”;

2) w § 6 ust. 1 pkt.1 i 2 skreśla się wyrazy: „po zasięgnięciu opinii odpowiednio dyrektora szkoły lub ośrodka”;

3)§ 12 otrzymuje brzmienie:

„§12. 1. Wysokość stypendium uzależniona jest od sytuacji dochodowej ucznia. Aby ją określić, zalicza się - zakwalifikowanych do uzyskania stypendium - uczniów do następujących grup dochodowych:

1) I grupa - o dochodach miesięcznych na członka rodziny poniżej kwoty 200,00 zł;

2) II grupa - o dochodach miesięcznych na członka rodziny od kwoty 200,00 zł do kwoty określonej w § 10 regulaminu.”

2. Wysokość stypendium zależna jest od zakwalifikowania ucznia do jednej z powyższych grup dochodowych, tj. w przypadku zaliczenie go:

1) do I-szej grupy - stypendium udziela się do pełnej wysokości;

2) do II-giej grupy - stypendium wynosi do 80 % pełnej wysokości stypendium.

3. Burmistrz ustala wysokość pomocy materialnej w granicach określonych w ust.2 pkt 1 - 2 w każdej sprawie indywidualnej, kierując się: sytuacją materialną i rodzinną ucznia.”

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Zabłudowa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 września 2008 r.

Załącznik Nr 1

do Regulaminu udzielania pomocy materialnej
o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Gminy Zabłudów

**BURMISTRZ ZABŁUDOWA
UL.RYNEK 8
16-060 ZABŁUDÓW**

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ O
CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNI**

DANE WNIOSKODAWCY (RODZICA, PEŁNOLETNIEGO UCZNI LUB DYREKTORA)	
1. Nazwisko:	2. Imię:
3. Data urodzenia	4. PESEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Stan cywilny:	6. Miejsce zamieszkania (dokładny adres):
7. Telefon / fax / e-mail	8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

WNOSZĘ O PRYZNANIE DLA UCZNI WYMIENIONEGO W PKT II WNIOSKU:

<input type="checkbox"/> <u>Stypendium szkolnego w formie:</u> <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników); <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania; <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym	<input type="checkbox"/> <u>Zasiłku szkolnego w formie:</u> <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym
--	--

Średni łączny dochód netto na 1 członka rodziny wynosi miesięcznie zł

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, póź. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych do realizacji programu stypendialnego.

.....

Data

.....

(podpis pełnoletniego ucznia,
rodzica, prawnego opiekuna)

IV. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZYKNANIE:

<input type="checkbox"/> STYPENDIUM SZKOLNEGO	<input type="checkbox"/> ZASIŁKU SZKOLNEGO
W rodzinie ucznia występuje: <input type="checkbox"/> bezrobocie; <input type="checkbox"/> niepełnosprawność; <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba; <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania; <input type="checkbox"/> rodzina jest wielodzietna; <input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna; <input type="checkbox"/> rodzice (opiekunowie) mają ograniczone prawo wykonywania władzy rodzicielskiej; <input type="checkbox"/> inne przyczyny (jakie).	W rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe: <input type="checkbox"/> pożar; <input type="checkbox"/> zalanie domu (mieszkania); <input type="checkbox"/> wypadek; <input type="checkbox"/> śmierć; <input type="checkbox"/> inne(jakie).....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- zaświadczenie/a o dochodach;
- zaświadczenie/a o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
- odcinek/odcinki emerytury / renty;
- kserokopia decyzji o przyznaniu / odmowie przyznania świadczeń rodzinnych;
- zaświadczenie/a właściwego urzędu skarbowego o formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej - w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od osób fizycznych;
- oświadczenie o wysokości dochodów - w przypadkach określonych w odrębnych przepisach;
- zaświadczenie/a o liczbie hektarów przeliczeniowych prowadzonego gospodarstwa rolnego lub aktualny nakaz płatniczy;
- dowody opłacenia składek w KRUS, ZUS;
- zaświadczenie/a właściwego urzędu pracy o zarejestrowaniu osoby bezrobotnej;
- orzeczenie/a o niepełnosprawności;
- zaświadczenie/a lekarza specjalisty o chorobie lub karta/y informacyjna/e leczenia szpitalnego;

- dokument/y potwierdzający/e występowanie w rodzinie alkoholizmu lub narkomanii;
- dokument/y potwierdzający/e wychowywanie ucznia w rodzinie niepełnej;
- dokument/y potwierdzający/e ograniczenie prawa wykonywania władzy rodzicielskiej;
- dokument/y potwierdzający/e liczbę członków rodziny (kserokopia dowodu osobistego, odpis/y skrócony/e aktu/ów urodzenia, zaświadczenie organu meldunkowego, itp.);
- zaświadczenie szkoły o uczęszczaniu ucznia do innej niż szkoła podstawowa i gimnazjum, chyba że uczeń uczęszcza do tych szkół w innej gminie;
- dokument/y potwierdzający/e wystąpienie zdarzenia losowego;
-
-
-

Liczba dołączonych wniosków

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc dyrektorem szkoły lub kolegium niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o powzięciu informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

.....
Data

.....
Podpis

Załącznik Nr 2

do Regulaminu udzielania pomocy materialnej
o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Gminy Zabłudów

**BURMISTRZ ZABŁUDOWA
UL. RYNEK 8
16-060 ZABŁUDÓW**

WNIOSK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA KOLEJNEGO UCZNIĄ W RODZINIE

I. DANE WNIOSKODAWCY (RODZICA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ LUB DYREKTORA)

1. Nazwisko:	2. Imię:
3. Data urodzenia	4. PESEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Stan cywilny:	6. Miejsce zamieszkania (dokładny adres):
7. Telefon / fax / e-mail	8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

WNOSZĘ O PRYZNANIE DLA UCZNIĄ WYMIENIONEGO W PKT II WNIOSKU:

<input type="checkbox"/> <u>Stypendium szkolnego w formie:</u> <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników); <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania; <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym	<input type="checkbox"/> <u>Zasiłku szkolnego w formie:</u> <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym
--	--

II. DANE UCZNIĄ

1. Nazwisko	2. Imię
3. Data urodzenia	4. PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Nazwa i siedziba szkoły, do której uczeń uczęszcza	6. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym
7. Miejsce zamieszkania (wypełnić gdy jest inne niż wnioskodawcy)	

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc dyrektorem szkoły lub kolegium niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o powzięciu informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

.....
Data

.....
Podpis