

ZARZĄDZENIE NR 56/2015
BURMISTRZA KLESZCZEL

z dnia 14 sierpnia 2015 r.

**w sprawie określenia wzorów formularzy wniosków o przyznanie stypendium szkolnego
oraz o przyznanie zasiłku szkolnego**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594, poz. 1318 oraz z 2014 r. Nr 379 i 1072) oraz § 9 ust. 2 i §16 ust. 3 załącznika do uchwały Nr IV/40/2015 Rady Miejskiej w Kleszczelach z dnia 15 czerwca 2015 r. w sprawie uchwalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Kleszczele (Dz. Urz. Woj. Podl. poz. 2068), zarządzam, co następuje:

§ 1. Określam wzór formularza wniosku o przyznanie stypendium szkolnego, który stanowi załącznik Nr 1 do zarządzenia.

§ 2. Określam wzór formularza wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego, który stanowi załącznik Nr 2 do zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzam Sekretarzowi Gminy.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz

/-/ mgr inż. Aleksander Sielicki

Do Burmistrza Kleszczel

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM/.....
DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY KLESZCZELE**

1 DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY	
1.1 Statut wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć „X”) <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun prawny <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> dyrektor szkoły	
1.2 Imię i Nazwisko	
1.3 Adres stałego zameldowania	1.4 Adres zamieszkania (wypełnić, w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)
.....
Telefon kontaktowy	

2 DANE OSOBOWE UCZNIĄ													
2.1 Imię i Nazwisko													
PESEL	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna	Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna												
2.2 Adres stałego zameldowania	2.3 Adres zamieszkania (wypełnić, w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)												
.....												

3 INFORMACJE O PLACÓWCE OŚWIATOWEJ, W KTÓREJ UCZEŃ KSZTAŁCI SIĘ LUB REALIZUJE OBOWIĄZEK SZKOLNY

Nazwa placówki		
Miejscowość		
Ulica	Nr	Kod pocztowy
Klasa (w której uczeń pobiera naukę)		W roku szkolnym/.....
Typ szkoły (proszę zaznaczyć x) <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> liceum <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> kolegium <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> zasadnicza zawodowa <input type="checkbox"/> policealna <input type="checkbox"/> inne.....		

4 POŻĄDANA FORMA/FORMY ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

<input type="checkbox"/>	4.1 INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (proszę wybrać formę/formy zaznaczając znakiem X)
<input type="checkbox"/>	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, w szczególności udziału w: <i>zajęciach artystycznych, muzycznych, sportowych, kursach nauki języków obcych, informatycznych lub innych o charakterze edukacyjnym wynikających z zainteresowań i potrzeb ucznia oraz innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę jak wyjazdy do kina, teatru, muzeum, na basen, wycieczki szkolne.</i>
<input type="checkbox"/>	<p>pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym polegająca na refundacji kosztów zakupu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, opracowań szkolnych i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, multimedialnych programów edukacyjnych i innych materiałów dydaktycznych, – zeszytów, długopisów, piórników, tuszy do drukarek i innych artykułów szkolnych, plecaka (tornistra), – komputera (laptopa), drukarki, skanera, tabletu, oprogramowania, peryferii komputerowych, m.in. klawiatury, myszy komputerowej, nośników danych, części do komputera, – biurka, krzesła do biurka, lampki do biurka, – stroju sportowego, obuwia sportowego, – okularów korekcyjnych, – zakupu stroju wymaganego na zajęcia praktycznej nauki zawodu oraz zakup materiałów niezbędnych do realizacji zajęć praktycznych, – sprzętu muzycznego, sportowego itp. zgodnego z zainteresowaniami lub zdolnościami ucznia.
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych, w szczególności: zakwaterowania w bursie, internacie, transportu środkami komunikacji zbiorowej, opłat chesnego za naukę w szkole.
<input type="checkbox"/>	4.2 FORMA ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO udzielana na podstawie art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr. 56 poz. 2572 ze zm.) tylko w przypadku gdy formy wymienione w pkt 4.1 są niemożliwe lub niecelowe

Uzasadnienie przyznania formy pieniężnej (należy podać na jaki cel wnioskodawca chce przeznaczyć świadczenie pieniężne i dlaczego realizacja w formie pomocy rzeczowej jest niemożliwa lub niecelowa)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając w kratce X)

uczeń znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów w rodzinie (miesięczna wysokość na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.)

w rodzinie występuje :

<input type="checkbox"/> bezrobocie	<input type="checkbox"/> wielodzietność	<input type="checkbox"/> narkomania
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych	<input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna
<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/> alkoholizm	<input type="checkbox"/> zdarzenie losowe

5 OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNI

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (wraz z uczniem):
Rodziną w rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (DZ. U. z 2015 r. poz. 163 ze zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ Nauki	Miesięczna wysokość dochodu netto
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
Łączny miesięczny dochód w rodzinie					
Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie					

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkującej i prowadzących wspólne gospodarstwo w miesiącu, tj. miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku/w miesiącu w którym wniosek został złożony* (w przypadku utraty dochodu) wyniósł zł, co w przeliczeniu na osób stanowi zł miesięcznie netto na 1 osobę w rodzinie.

7 Dane osobowe UCZNIA	
7.1 Imię i Nazwisko	
PESEL	<input type="text"/>
Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna	Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna
7.2 Adres stałego zameldowania	7.3 Adres zamieszkania <i>(wypełnić, w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)</i>
.....
.....
.....
7.4 Klasa, nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń	
8 Dane osobowe UCZNIA	
8.1 Imię i Nazwisko	
PESEL	<input type="text"/>
Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna	Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna
8.2 Adres stałego zameldowania	8.3 Adres zamieszkania <i>(wypełnić, w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)</i>
.....
.....
.....
8.4 Klasa, nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń	
9 Dane osobowe UCZNIA	
9.1 Imię i Nazwisko	
PESEL	<input type="text"/>
Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna	Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna
9.2 Adres stałego zameldowania	9.3 Adres zamieszkania <i>(wypełnić, w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)</i>
.....
.....
.....
9.4 Klasa, nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń	

