

UCHWAŁA NR XXVIII/...../16
RADY MIEJSKIEJ W RYGLICACH

z dnia 12 października 2016 r.

w sprawie zmiany Uchwały Nr XXV/186/12 Rady Miejskiej w Ryglicach z dnia 30 października 2012 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym

Na podstawie art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2572 z e zm.) w związku z art. 18 ust. 2 pkt 14a ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 446 ze zm.) Rada Miejska w Ryglicach, uchwala co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XXVIII/186/12 Rady Miejskiej w Ryglicach z dnia 30 października 2012 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym (Dz. U. Woj. Małop. Nr 6012), wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie: " 1. Dla ustalenia wysokości stypendium szkolnego przyjmuje się niższe określone kryteria dochodowe:

Dochody miesięcznie na osobę w rodzinie	Miesięczna wysokość stypendium szkolnego
do 200,00 zł	248,00 zł - 200,00 zł
od 201,00 zł do 400,00 zł	199,00 zł - 150,00 zł
od 401,00 zł do 514,00 zł	149,00 zł - 99,20 zł

2) Załącznik nr 1 oraz załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym otrzymuje brzmienie jak w załącznikach nr 1 i nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Ryglic.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego z wyjątkiem § 1 pkt 1, który wchodzi w życie z dniem 1 listopada 2016 r.

Przewodniczący Rady

Stanisław Stanaszek

Sporządził: Gajda Bożena

zaakceptowano przez RADCE PRAWNEGO: ANITA SĄDZIAK

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXVIII/...../16
Rady Miejskiej w Ryglicach
z dnia 12 października 2016 r.

(data wpływu wniosku)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

CZĘŚĆ A (wypełnia wnioskodawca)

I. WNIOSKODAWCA: (właściwe podkreślić)

- Rodzic/opiekun prawny

.....
.....

- Pełnoletni uczeń

.....
.....

- Dyrektor szkoły

.....
.....

II. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię

.....

2. Adres zamieszkania*

.....

3. PESEL

4. Nr telefonu

.....

*nie

wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

**SKŁADAM WNIOSEK O PRYZNANIE W ROKU SZKOLNYM/..... STYPENDIUM
SZKOLNEGO DLA:**

III.

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Numer PESEL	Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń	Klasa
1				
2				
3				
4				
5				
6				

7											
8											
9											
10											

IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwie zaznaczyć „X”)

1.	BEZROBOCIE	
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	
3.	CIĘŻKA, DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	
4.	WIEŁODZIETNOŚĆ	
5.	RODZINA NIEPEŁNA	
6.	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZEJ	
7.	ALKOHOLIZM	
8.	NARKOMANIA	

V. WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE KORZYSTAJĄ ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ.

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku korzystałam/em wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej (właściwie podkreślić): zasiłek stały, zasiłek okresowy, inne (jakie?) i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie.

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

VI. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW (za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku):

Oświadczam, że:

- 1) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób: (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione razem mieszkające i gospodarujące):

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- 2) dochody wymienionych na odwrocie kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach wyniosły:

Lp.	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU (netto) W ZŁOTYCH
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Emerytura	
3.	Renta inwalidzka, rodzinna	
4.	Renta socjalna	
5.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego	
6.	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne	
7.	Dodatek mieszkaniowy	
8.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne) Fundusz alimentacyjny	
9.	Zasiłek dla bezrobotnych	
10.	Dochody z działalności gospodarczej	
11.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia	
12.	Stypendia	
13.	Dochód z hektara przeliczeniowego (ilość hektarów przeliczeniowych z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)	
14.	Inne dochody (wymienić jakie?)	
ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO:		
Dochód na 1 osobę w rodzinie:		

VII. UCZEŃ OTRZYMUJE/ STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM

...../..... O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE

SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe

podkreślić)

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) NIE

LP	Imię i nazwisko ucznia	
1.	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres, na jaki przyznano stypendium	Od roku Do..... roku

VIII. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

(odpowiednie zaznaczyć "X")

Naukę języka obcego	
Abonament internetowy	
Dodatkowe zajęcia edukacyjne prowadzone poza systemem szkolnym(np. zajęcia sportowe, taneczne, recytatorskie)	
Zakwaterowanie w internacie lub na stacji	
Posiłki w stołówce szkoły, internacie lub prowadzonej przez inny podmiot	
Wydatki związane z dojazdem do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej	
Wycieczki szkolne, wyjazdy na „Zieloną szkołę”	

Zakup podręczników, zeszytów, słowników, encyklopedii, przyborów i pomocy szkolnych wymaganych obligatoryjnie przez szkołę, lektur szkolnych, atlasów	
Zakup komputera, drukarki, tuszy do drukarki, programów multimedialnych	
Zakup stroju na lekcje wychowania fizycznego (podkoszulki, spodenki, buty do ćwiczeń lub dres)	
Zakup tornistra lub plecaka szkolnego	
Przybory do nauki zawodu (jakie)	
Sprzęt muzyczny, sprzęt sportowy (odpowiednie podkreślić)	
Opłaty związane z wyjazdami do kina, teatru, muzeum, które zostały zorganizowane przez szkołę	
Inne (wpisać jakie)	

UZASADNIENIE WNIOSKU

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami)

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

– **oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ właściwy o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium.

.....
.....
(data) (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.)

.....
.....
(data) (podpis wnioskodawcy)

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Lp.	Nazwa załącznika (zgodnie z wykazaniem dochodem w pkt. VI „b” niniejszego wniosku)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Proszę o przekazanie przyznanego mi stypendium na rok szkolny na wyodrębniony numer rachunku bankowego w banku

Nr _ _ _ _ _
.....
(data) (podpis wnioskodawcy)

(data wpływu wniosku)

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

CZĘŚĆ A (wypełnia wnioskodawca)

I. WNIOSKODAWCA: (właściwe podkreślić)

- Rodzic/opiekun prawny
- Pełnoletni uczeń
- Dyrektor szkoły

II. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania*
3. PESEL.....
4. Nr telefonu.....

*nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

**SKŁADAM WNIOSEK O PRYZNANIE W ROKU SZKOLNYM
ZASIŁKU SZKOLNEGO DLA:**

III. DANE UCZNIĄ:

Nazwisko	
Imiona	
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres stałego zamieszkania	Miejscowość
	Ulica/nr
Nazwa i adres szkoły	
Klasa	

IV. WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE KORZYSTAJĄ ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ.

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku korzystałam/em wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej (właściwe podkreślić):

zasilek stały,

zasilek okresowy,

inne (jakie?)

i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie.

.....

.....

(data)

(podpis wnioskodawcy)

V. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW (za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku):

Oświadczam, że:

1) 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	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

2) dochody wymienionych na odwrocie kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach wyniosły:

Lp.	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU (netto) W ZŁOTYCH
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Emerytura	
3.	Renta inwalidzka, rodzinna	
4.	Renta socjalna	
5.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego	
6.	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne	
7.	Dodatek mieszkaniowy	
8.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne)	
9.	Zasiłek dla bezrobotnych	
10.	Dochody z działalności gospodarczej	
11.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia	
12.	Stypendia	
13.	Dochód z hektara przeliczeniowego (ilość hektarów przeliczeniowych)	
14.	Inne dochody (wymienić jakie?)	

	ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO:	
	Dochód na 1 osobę w rodzinie:	

VI. UCZEŃ OTRZYMUJE/ STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM

...../..... **O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH** (właściwe podkreślić)

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) **NIE**

1.	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres, na jaki przyznano stypendium	Od roku Do..... roku

VII. DATA ZAJŚCIA ZDARZENIA LOSOWEGO I JEGO RODZAJ

.....
.....

VIII. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IX. FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

(odpowiednie zaznaczyć "X")

Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym	
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (wymienić jaka)	

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami)

(Dz. U.

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

– oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
.....
(data) (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.)

.....
.....
(data) (podpis wnioskodawcy)

X. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Lp.	Nazwa załącznika
1.	Dokument potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego.
2.	
3.	