

**Zarządzenie Nr 33/ 13
Wójta Gminy Bobrowice**

z dnia 29 lipca 2013r.

***w sprawie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów
zamieszkałych na terenie Gminy Bobrowice***

Na podstawie art. 90 m ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) oraz §5 i §6 uchwały nr XIX/126/05 Rady Gminy w Bobrowicach z dnia 27 kwietnia 2005r. w sprawie regulaminu pomocy materialnej o charakterze socjalnym (Dz. Urz. Woj. Lub. Nr 29, poz. 675) zarządza się, co następuje:

§1. Ustala się wzór wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym wg załącznika do niniejszego zarządzenia.

§2. Traci moc Zarządzenie Nr 42/09 Wójta Gminy Bobrowice z dnia 9 lipca 2009r. w sprawie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Bobrowice

§3. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się - inspektorowi ds. obsługi petenta, oświaty i archiwum.

§4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

W Ó J T
Marek Babuś

WNIOSEK
o przyznanie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego
dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Bobrowice

Podstawa prawna: ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r., Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.)

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Stan cywilny	
Telefon kontaktowy	

2. Dane ucznia

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	
1	Data urodzenia	
2	Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów	
3	Adres zamieszkania	
4	Nazwa i adres szkoły	
5	Klasa	

3. Dane dotyczące gospodarstwa domowego.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		
8		
9		
10		

4. Sytuacja rodzinna ucznia

Lp.	Źródło miesięcznego dochodu rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku	Kwota miesięcznego dochodu (netto)
1	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	.....zł .....gr
2	Świadczenia rodzinne: Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego Zasiłek pielęgnacyjny Świadczenie pielęgnacyjne	.....zł .....gr.....zł .....gr.....zł .....gr
3	Renta	.....zł .....gr
5	Zasiłek z pomocy społecznej Celowe i specjalne Zasiłek stały Zasiłek okresowy	.....zł .....gr.....zł .....gr.....zł .....gr
6	Dochody z gospodarstwa rolnego	.....zł .....gr
7	Zasiłek dla bezrobotnych	.....zł .....gr
8	Pozarolnicza działalność gospodarcza Opodatkowana na zasadach ogólnych Opodatkowana na zasadach zryczałtowanych	.....zł .....gr.....zł .....gr
9	Zaliczka alimentacyjna	.....zł .....gr
10	Alimenty	.....zł .....gr
11	Inne dochody: ..... ..... .....	.....zł .....gr.....zł .....gr.....zł .....gr
12	Łączny dochód	.....zł .....gr
13	Liczba osób w rodzinie	.....
14	Dochód na jedną osobę w rodzinie	.....zł .....gr

5. Przyczyny wystąpienia z wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej (zaznaczyć właściwe x)

<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
<input type="checkbox"/>	Narkomania

	Rodzina niepełna
	Wielodzietność
	Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
	Inne jakie:

6. Wnioskowane formy pomocy: (właściwe zaznaczyć X)

(stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie)

1	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;	
2	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników;	
3	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (<i>dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów</i>);	

7. Forma realizacji przyznanego świadczenia

W przypadku przyznania stypendium szkolnego zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w drodze przelewu na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy lub w formie wypłaty gotówkowej.

Oświadczam, że:

- wnoszę o przekazywanie świadczeń finansowych związanych z otrzymaniem przez mojego syna / córkę pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego na poniższy rachunek bankowy:

Nr rachunku: _____

Nazwa banku: _____

- świadczenie finansowe związane z otrzymaniem przez mojego syna / córkę pomocy materialnej o charakterze socjalnym – stypendium szkolnego, będę pobierał/a w formie gotówkowej w kasie Urzędu Gminy Bobrowice w terminie wyznaczonym przez organ przyznający świadczenie.

8. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Bobrowice o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego jak również o tym, że należności z tytułu stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem stypendium, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 10, poz. 926 z póź. zm).

10. Świadomy i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie o wysokości dochodów,
2. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
3. inne dokumenty

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis składającego wniosek)

Poświadczenie uczęszczania ucznia do szkoły / kolegium:

Zaświadcza się, że uczeń
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(adres zamieszkania ucznia)

uczęszcza do szkoły/kolegium
(nazwa szkoły)

.....
pieczętka i podpis dyrektora szkoły / kolegium

