

UCHWAŁA NR XXX /216 /2009

RADY GMINY PAWŁOSIÓW

z dnia 10 listopada 2009 r.

Zmieniającą uchwałę w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych w Gminie Pawłosiów

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zmianami) oraz na podstawie art. 90 f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), uchwala się co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XXVIII /201/ 2009 z dnia 15 października 2009 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych w Gminie Pawłosiów wprowadza się następujące zmiany:

1) § 2 ust 2 otrzymuje brzmienie:

2. Wysokość stypendium szkolnego ustala się w następujący sposób:

Dochód netto na osobę w rodzinie	Miesięczna wysokość stypendium szkolnego (w zł)
Do 50% kryterium dochodowego	do 182,00
Powyżej 50% kryterium dochodowego	do 162,00

2) z § 9 skreśla się ust 2

3) § 11 ust 2 otrzymuje brzmienie:

2. Stypendium może być przyznane na okres krótszy, nie krócej jednak niż na okres jednego miesiąca.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Pawłosiów.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od opublikowania w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego

PRZEWODNICZA
RADY GMINY
M2es
Mariusz Reń

Załącznik do Uchwały Nr
XXX /216 /2009
Rady Gminy Pawłosiów
z dnia 10 listopada 2009 r.
Załącznik1.doc

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO

PRZEWODNICZA
RADY GMINY
M2es
Mariusz Reń

Wójt Gminy Pawłosiów

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO¹

A/ Wypełnia wnioskodawca

Okres wypłacania stypendium	odr. do..... r.
1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka	
PESEL.....	tel.....
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
Imiona rodziców	ojca
	matki

Adres zamieszkania:.....

2. Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym				
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)	Miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu/ szkoły/ośrodka)	Dochód netto z poprzedniego miesiąca	Tytuł dochodu (praca,renta)

3. Oświadczam, że otrzymuję/nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych	
Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna

Inne dochody nie wymienione wyżej:

- 1.....
-
- 2.....
-
- 3.....
-
- 4.....
-

Oświadczam, że posiadam /nie posiadam)¹ gospodarstwo rolne o powierzchni.....,

z którego dochód netto wynosi.....

Oświadczam, że korzystam/ nie korzystam/¹ z innych form pomocy

społecznej.....

w wysokości zł.....

4. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku		
Wysokość dochodów netto rodziny	Ilość członków rodziny	Wysokość dochodów na osobę

5. Informacja o szkole/ośrodku

Nazwa szkoły	Adres	Potwierdzenie szkoły/ośrodka (pieczęć szkoły i podpis prac. adm.)

¹ niepotrzebne skreślić

6. Adres stałego zameldowania ucznia/słuchacza/wychowanka

Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica, numer domu	Województwo

Nazwa banku i numer konta bankowego do przekazania stypendium:

.....

**7. Spełnianie kryteriów zawartych w Art. 90d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty (w odpowiednim miejscu wstawić X)
potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami**

a) Rodzina ma niskie dochody na osobę (nie więcej niż 316 zł netto na osobę)	Tak	Nie	b) W rodzinie występuje bezrobocie	Tak	Nie
c) W rodzinie występuje niepełnosprawność	Tak	Nie	d) W rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba	Tak	Nie
e) W rodzinie występuje wielodzietność	Tak	Nie	f) W rodzinie występuje brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych	Tak	Nie
g) W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania	Tak	Nie	h) Rodzina jest niepełna	Tak	Nie

8. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)

a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	Tak	Nie
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania	Tak	Nie	d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	Tak	Nie
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym	Tak	Nie	f) Świadczenie pieniężne w przypadku braku możliwości zastosowania j.w.	Tak	Nie

**9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za podawanie fałszywych danych /art.233§1 kk/ potwierdzam
prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników**

**10. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych w bazie danych Gminy
Pawłosiów dla potrzeb realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o
ochronie danych osobowych (Dz.U. z2001r. nr 101,poz.926)**

Pawłosiów
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia,
ew. rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

11. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) zaświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) zaświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie
c) zaświadczenie o bezrobociu z Powiatowego Urzędu Pracy	Tak	Nie	d) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z GOPS	Tak	Nie
e) zaświadczenie o dochodach rolniczych/wymiar podatkowy/	Tak	Nie	inne	Tak	Nie

Zaświadczenie o

Zaświadczenie o

Zaświadczenie o

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy stypendium/PESEL/

B/ Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić X)

	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku		
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego		

Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)			
Formy realizacji przyznanego stypendium (w odpowiednim miejscu wstawić X)			
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych		b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania		d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym		f) Świadczenie pieniężne	

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr :

Pawłosiów,
(data)

Wójt Gminy Pawłosiów
lub osoba upoważniona)

PRZEWODNICZĄCY
KADRY GMINY
Marek
Mariusz Reń