

ZARZĄDZENIE NR *118/2011*

BURMISTRZA KOLUSZEK

z dnia *14.07*..... 2011 roku

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego
i zasiłku szkolnego**

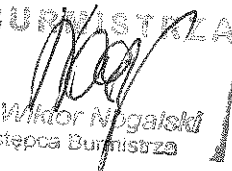
Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591; z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806; z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568; z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203; z 2005 r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457; z 2006 r. Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz. 1337; z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz. 1218; z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458; z 2009 r. Nr 52, poz. 420, Nr 157, poz. 1241; z 2010 r. Nr 28, poz. 142, Nr 28, poz. 146, Nr 40, poz. 230, Nr 106, poz. 675; z 2011 r. Nr 117, poz. 679) oraz §9 ust. 2 i 7 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkujących na terenie Gminy Koluszek, stanowiącego załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXXIX/34/06 Rady Miejskiej w Koluszkach z dnia 14 czerwca 2006 roku (ogłoszenie Dziennik Urzędowy Woj. Łódzkiego Nr 282, poz. 2189 z dnia 9 sierpnia 2006 r.) **zarządzam co następuje:**

§1. Określam wzór wniosku o przyznanie stypendium szkolnego w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§2. Określam wzór wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§3. Traci moc Zarządzenie Nr 51/09 Burmistrza Koluszek z dnia 6 maja 2009 roku w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego i zasiłku szkolnego.

§4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZA

Inż. Wiktor Nogański
Zastępca Burmistrza

Numer wniosku

EDŚ.4460.

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr
Burmistrza Koluszek
z dnia 2011 r.

Do Burmistrza Koluszek

WNIOSEK
o przyznanie stypendium szkolnego
na rok szkolny 20...../20.....

1. Wnioskodawca

(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat stawiając znak „X”)

Rodzic

Pełnoletni uczeń

Dyrektor szkoły

Adres zameldowania

Adres zamieszkania/
do korespondencji

Numer telefonu

Sposób wypłaty
stypendium

rachunek bankowy numer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

w kasie Urzędu Miejskiego w Koluszkach

wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla dziecka/ci

2. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium

2.1	Imię i nazwisko								
	Imię i nazwisko ojca								
	Imię i nazwisko matki								
	Adres zamieszkania								
	Data urodzenia								
	Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń								
Typ szkoły	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Szkoła policealna <input type="checkbox"/>	Kolegium nauczycielskie <input type="checkbox"/>	
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)									
w roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy									
pieczętka szkoły					podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej				

2.2	Imię i nazwisko kolejnego dziecka							
Imię i nazwisko ojca								
Imię i nazwisko matki								
Adres zamieszkania								
Data urodzenia								
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń								
Typ szkoły	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Szkoła policealna <input type="checkbox"/>	Kolegium nauczycielskie <input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)								
w roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy								
pieczętka szkoły					podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej			

2.3	Imię i nazwisko kolejnego dziecka							
	Imię i nazwisko ojca							
	Imię i nazwisko matki							
	Adres zamieszkania							
	Data urodzenia							
	Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń							
Typ szkoły	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Szkoła policealna <input type="checkbox"/>	Kolegium nauczycielskie <input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)								
w roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy								
pieczętka szkoły				podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej				

2.4	Imię i nazwisko kolejnego dziecka							
	Imię i nazwisko ojca							
	Imię i nazwisko matki							
	Adres zamieszkania							
	Data urodzenia							
	Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń							
Typ szkoły	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Szkoła policealna <input type="checkbox"/>	Kolegium nauczycielskie <input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)								
w roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy								
pieczętka szkoły					podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej			

2-5	Imię i nazwisko kolejnego dziecka							
	Imię i nazwisko ojca							
	Imię i nazwisko matki							
	Adres zamieszkania							
	Data urodzenia							
	Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń							
Typ szkoły	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Szkoła policealna <input type="checkbox"/>	Kolegium nauczycielskie <input type="checkbox"/>
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)								
w roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy								
pieczętka szkoły					podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej			

3. Sytuacja rodzinna ucznia**3.1 Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

lp.	Imię i nazwisko	rok urodzenia	stopień pokrewieństwa	status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący działalność gospodarczą lub rolniczą)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

3.2 Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:

oświadczenie o wysokości dochodu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy przejść do punktu 3.3	- oświadczenie o dochodach
zasiłek okresowy lub stały z pomocy społecznej: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy przejść do punktu 3.3	- zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
kwota dochodu		wymagane dokumenty
ze stosunku pracy: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie o zarobkach
z umowy zlecenie, o dzieło: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- umowa lub rachunek
z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- odcinek świadczenia lub decyzja
status osoby bezrobotnej : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie z urzędu pracy
dochód z działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskanym dochodzie
alimenty / fundusz alimentacyjny: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- wyrok w sprawie o alimenty, dowód wpłaty lub decyzja
zasiłek rodzinny z dodatkami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie lub decyzja z ośrodka pomocy społecznej
dodatek mieszkaniowy: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- decyzja
dochód z gospodarstwa rolnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych (ha przeliczeniowe x 207,00 zł)

inne dochody: (praca dorywcza, pomoc rodziny) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- oświadczenie
3.3 łączny dochód netto rodziny suma dochodów z pozycji 3.2		
3.4 Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe zgodnie z tabelą 3.1		
3.5 miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym należy podzielić poz. 3.3 przez 3.4		

4. Uzasadnienie składanego wniosku

rodzina jest niepełna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
w rodzinie występuje:		
bezrobocie / praca w niepełnym wymiarze	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
wielodzietność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
alkoholizm lub narkomania	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
rodzina zastępcza	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
pełne sieroctwo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

5. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie:

(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

5.1	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów 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;
5.2	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych i publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych);
5.3	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.

INFORMACJA

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się w terminie **do 15 września danego roku szkolnego**.

Po rozpatrzeniu wniosku (w ciągu 30 dni) i otrzymaniu dotacji celowej z budżetu państwa (na przełomie października i listopada) wydawana jest decyzja o odmowie lub przyznaniu stypendium szkolnego.

Po odebraniu decyzji refundowane są koszty wybranej formy stypendium szkolnego, po przedstawieniu dowodu zakupu (faktury, rachunku wystawionego na wnioskodawcę), potwierdzającego poniesienie wydatków o charakterze edukacyjnym.

6. Oświadczenia wnioskodawcy

6.1 Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

6.2 Zobowiązuje się do poinformowania Burmistrza Kuluszek o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

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

data	podpis wnioskodawcy
------	---------------------

7. Wypełnia podmiot rozpatrujący wniosek

ogółem w miesiącu sierpniu rodzina uzyskała dochód w wysokości		
liczba osób w gospodarstwie domowym		
dochód rodziny w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł		
wniosek spełnia wymagania do ubiegania się o stypendium szkolne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Koluszki, dnia	podpis	

Numer wniosku

EDŚ.4461.

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr
Burmistrza Koluszek
z dnia 2011 r.**Do Burmistrza Koluszek****WNIOSEK
o przyznanie zasiłku szkolnego**

1. Wnioskodawca (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat stawiając znak „X”)																						
<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły																				
Adres zameldowania																						
Adres zamieszkania/ do korespondencji																						
Numer telefonu																						
Sposób wypłaty zasiłku szkolnego	<input type="checkbox"/> rachunek bankowy numer: <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
	<input type="checkbox"/> w kasie Urzędu Miejskiego w Koluszkach																					

2. Dane ucznia ubiegającego się o zasilek szkolny

2.1	Imię i nazwisko								
	Imię i nazwisko ojca								
	Imię i nazwisko matki								
	Adres zamieszkania								
	Data urodzenia								
	Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń								
Typ szkoły	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>	Liceum profilowane <input type="checkbox"/>	Technikum <input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/>	Szkoła policealna <input type="checkbox"/>	Kolegium nauczycielski <input type="checkbox"/>	
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)									
w roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy									
pieczętka szkoły					podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej				

3. Sytuacja rodzinna ucznia**3.1 Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

lp.	Imię i nazwisko	rok urodzenia	stopień pokrewieństwa	status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący działalność gospodarczą lub rolniczą)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

3.2 Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:

oświadczenie o wysokości dochodu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy przejść do punktu 3.3	- oświadczenie o dochodach
zasilek okresowy lub stały z pomocy społecznej: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy przejść do punktu 3.3	- zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
kwota dochodu		wymagane dokumenty
ze stosunku pracy: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie o zarobkach
z umowy zlecenie, o dzieło: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- umowa lub rachunek
z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- odcinek świadczenia lub decyzja
status osoby bezrobotnej : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie z urzędu pracy
dochód z działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskanym dochodzie
alimenty / fundusz alimentacyjny: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- wyrok w sprawie o alimenty, dowód wpłaty lub decyzja
zasilek rodzinny z dodatkami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie lub decyzja z ośrodka pomocy społecznej
dodatek mieszkaniowy: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- decyzja
dochód z gospodarstwa rolnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	..... zł	- zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych (ha przeliczeniowe x 207,00 zł)

inne dochody: (praca dorywcza, pomoc rodziny) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie zł	- oświadczenie
---	----------	----------------

3.3 łączny dochód netto rodziny suma dochodów z pozycji 3.2	
---	--

3.4 ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe zgodnie z tabelą 3.1	
---	--

3.5 miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym należy podzielić poz. 3.3 przez 3.4	
--	--

4. Uzasadnienie składanego wniosku
(należy dołączyć dokument potwierdzający zdarzenie losowe mające wpływ na pogorszenie sytuacji materialnej)

5. Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w formie:
(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

5.1	<input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów 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;
-----	---

5.2	<input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.
-----	---

INFORMACJA

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego składa się w terminie **dwóch miesięcy od daty zdarzenia losowego**. Po rozpatrzeniu wniosku (w ciągu 30 dni) i otrzymaniu dotacji celowej z budżetu państwa wydawana jest decyzja o odmowie lub przyznaniu zasiłku szkolnego. Po odebraniu decyzji refundowane są koszty wybranej formy zasiłku szkolnego, po przedstawieniu dowodu zakupu (faktury, rachunku wystawionego na wnioskodawcę), potwierdzającego poniesienie wydatków o charakterze edukacyjnym.

6. Oświadczenia wnioskodawcy

6.1 Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

6.2 Zobowiązuje się do poinformowania Burmistrza Koluszek o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowiły podstawę przyznania zasiłku szkolnego.

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

data	podpis wnioskodawcy
------	---------------------

7. Wypełnia podmiot rozpatrujący wniosek

ogółem w miesiącu sierpniu rodzina uzyskała dochód w wysokości		
liczba osób w gospodarstwie domowym		
dochód rodziny w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł		
rodzaj zdarzenia losowego		
wniosek spełnia wymagania do ubiegania się o zasiłek szkolny	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Koluszki, dnia	podpis	