

3062

UCHWAŁA Nr X/84/2007 RADY MIEJSKIEJ W RAKONIEWICACH

z dnia 25 lipca 2007 r.

w sprawie zmiany Uchwały nr XXVII/265/2005 Rady Miejskiej w Rakoniewicach z dnia 16 marca 2005 w sprawie ustalenia Regulaminu udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Rakoniewice

Na podstawie art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Tekst jednolity Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) Rada Miejska w Rakoniewicach uchwala co następuje:

§1. Zmienia się Formularz wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym składany przez rodziców lub pełnoletniego ucznia lub słuchacza kolegium stanowiący Załącznik Nr II do Uchwały Nr XXVII/265/2005 Rady Miejskiej w Rakoniewicach z dnia 16 marca 2005 r., w brzmieniu jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Rakoniewic.

§3. Uchwała wchodzi w życie po upływie czternastu dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego i ma zastosowanie do przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Rakoniewice.

Wiceprzewodniczący Rady
(-) *Marek Maćkowiak*

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr X/84/2007 z dnia
25.07.2007

BURMISTRZ RAKONIEWIC		Nr ewidencyjny wniosku/...../.....
1. Dane osobowe składającego wniosek <i>/rodzica, prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia/</i> Nazwisko:..... Imiona:..... Imię ojca:..... Imię matki:..... PESEL:.....		
2. Adres stałego zameldowania:		
Miejscowość:	Ulica	
Kod poczt. —	Województwo	
3. Adres zamieszkania:		
Miejscowość:	Ulica	
Kod poczt. —	Województwo	
4. Dane osobowe ucznia/słuchacza/ UWAGA: w przypadku kilkorga dzieci tego samego rodzica należy wypełnić dla każdego z nich odrębny wniosek, zaś wymagane załączniki wyszczególnione w punkcie 9 składamy tylko do jednego wniosku! Nazwisko:..... Imiona:..... Imię ojca:..... Imię matki:..... PESEL ucznia/słuchacza:..... Data i miejsce urodzenia:		

Nazwa szkoły/kolegium											
Ulica							Miejscowość				
Kod pocztowy							Województwo				
W roku szkolnym 2004/2005 jest/em / uczniem/słuchaczem klasy/roku											
5. Adres stałego zameldowania											
Miejscowość							Ulica				
Kod.poczt.							Województwo				
6. Adres zamieszkania											
Miejscowość							Ulica				
Kod.poczt.							Województwo				
Tel. kontaktowy											
7. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria:											
- miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym wynosi:..... zł / podstawowym kryterium dla uzyskania stypendium szkolnego jest dochód na członka rodziny poniżej 351 złotych liczony wg Ustawy o pomocy społecznej / - w rodzinie występuje (proszę zaznaczyć w krateczce po lewej stronie znakiem X): ☐ niepełnosprawność ☐ ciężka lub długotrwała choroba ☐ wielodzietność ☐ rodzina jest niepełna ☐ bezrobocie ☐ alkoholizm ☐ wystąpiło zdarzenie losowe ☐ narkomania ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych											

8. Wnioskowane formy pomocy (należy zaznaczyć w krateczce znakiem X jedną lub kilka form):	
☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,	
☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	
☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy	
☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania	
☐ świadczenie finansowe	
☐	Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych / kryterium to spełniają stypendia unijne i Agencji Własności Rolnej Skarbu Państwa /
☐	Oświadczam, że otrzymuję stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ... zł rocznie / wysokość miesięcznego stypendium unijnego, Agencji Nieruchomości Rolnych Skarbu Państwa razy ilość miesięcy otrzymywania w poprzednim roku/
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.	
..... miejscowość, data	 podpis rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego, ucznia/słuchacza pełnoletniego
Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia	
Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Łączny dochód gospodarstwa domowego wynosi zł	
Średni dochód na 1 osobę miesięcznie wynosizł (słownie:zł)	
Dochód obliczyłem/am sposobem wskazanym w ustawie o pomocy społecznej / odpowiedni artykuł Ustawy o pomocy społecznej jest zamieszczony w objaśnieniach na końcu wniosku/ Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenie o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie	

Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

9. Załączniki do wniosku

1. Zaświadczenia o wysokości dochodów:

- a/ zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych liczonym na zasadach jak w ustawie o pomocy społecznej art. 8. ust.3-13./ tekst art. 8 ustawy objaśnieniach
- b/ odcinek renty, emerytury lub decyzja o jego przyznaniu
- c/ dochodach z gospodarstwa rolnego
- d/ Urzędu Skarbowego o dochodach z prowadzonej działalności gospodarczej
- e/ wydane przez ośrodek pomocy społecznej o wysokości świadczeń pieniężnych
- f/ wydane przez urząd miejski lub gminny o wysokości pobieranego dodatku mieszkaniowego
- g/ oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.)

2. Zaświadczenie z PUP o pozostawaniu bez pracy

3. W przypadku ubiegania się o zwiększenie stypendium z powodu występującej w rodzinie niepełnosprawności - orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy organ

UWAGA:

jeżeli rodzic /opiekun prawny/ ubiega się o stypendium/ zasiłek/ dla kilkorga dzieci, to w/w załączniki składa tylko do jednego wniosku.

.....
miejscowość, data

.....
podpis składającego wniosek

Opinia dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka

• **popieram następujące formy pomocy :**

- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
- ☐ świadczenie finansowe

Uzasadnienie dla popieranych form pomocy :	
.....	
.....	
.....	
..... miejsowość, data	 pieczęć i podpis dyrektora