

UCHWAŁA NR XXIV/147/20
RADY GMINY KAMPINOS
z dnia 27 lipca 2020 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia „Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kampinos”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713) oraz art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

W uchwale Nr L/219/17 Rady Gminy Kampinos z dnia 31 lipca 2017r. w sprawie przyjęcia „Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kampinos” (Dz. Urz. Woj. Mazow. z 2017 roku poz. 6622) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) Załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy
Krzysztof Sucharski

Wójt Gminy Kampinos

ul. Niepokalanowska 3
05-085 Kampinos
tel. (22) 725 – 00 -40

Nr ewidencyjny wniosku.....

WNIOSEK

O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM.....

(Uwaga: przed rozpoczęciem wypełniania wniosku proszę zapoznać się z pouczeniem)

CZĘŚĆ A

I. Wnioskodawca w rozumieniu art. 90n ustawy o systemie oświaty (właściwe zaznaczyć)

- Rodzic/Opiekun prawny
- Pełnoletni uczeń/ słuchacz
- Dyrektor Szkoły
- Pracownik socjalny
- Urząd Gminy Kampinos

II. Dane Wnioskodawcy

1.	IMIĘ I NAZWISKO								
2.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA/ MIEJSCOWOŚĆ				NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
		KOD POCZTOWY							
3.	TELEFON KONTAKTOWY								

III. Dane ucznia /słuchacza ubiegającego się o stypendium

1.	IMIĘ I NAZWISKO								
2.	DATA I MIEJSCE URODZENIA					PESEL			
3.	IMIONA I NAZWISKO RODZICÓW								
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA/ MIEJSCOWOŚĆ				NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
		KOD POCZTOWY							
5.	SZKOŁA (dokładna nazwa i adres szkoły)							KLASA	

IV. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

a) gospodarstwo domowe ucznia/słuchacza składa się z następujących osób:

LP	IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RODZINY	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY/NAUKI	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

b) łączne dochody netto członków gospodarstwa domowego wymienionych powyżej z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku

Lp.	RODZAJ DOCHODU	KWOTA
1.	Wynagrodzenie za pracę (łącznie kwota)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny z dodatkami)	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
4.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
5.	Dodatek mieszkaniowy	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego (zaświadczenie o wielkości gospodarstwa w ha przeliczeniowych wraz z określeniem miesięcznej kwoty)	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	
11.	Inne dochody (jakie? Np. pomoc finansowa rodziny i prace dorywcze – oświadczenie	
	DOCHÓD RAZEM	
	Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie (łącną sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)	

V. Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej:

.....

VI. Pożądane formy świadczenia pomocy materialnej (proszę zaznaczyć wybraną formę lub formy)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 4, ustawy o systemie oświaty – t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 z późn. zm.)
- świadczenie finansowe (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5 ww. ustawy)

VII. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia/słuchacza (proszę zaznaczyć odpowiednie)

- bezrobocie (potwierdzone zaświadczeniem z PUP)
- niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)
- ciężka lub długotrwała choroba,
- wielodzietność,
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych,
- alkoholizm,
- narkomania,
- niepełność rodziny,
- inne zdarzenia (wymienić jakie)

VIII. Oświadczenie.

1. **Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z późn. zm.) – „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.**
2. **Zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do korzystania z stypendium szkolnego.**
3. **Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Kampinos o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (o zmianie mojej sytuacji rodzinnej i finansowej, mającej wpływ na przyznanie stypendium szkolnego).**
4. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Gminy w Kampinosie, dla celów związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

Kampinos, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączone do wniosku dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Kampanos, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

IX. Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

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

.....
(podpis pracownika)

PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy
Krzysztof Sucharski

Wójt Gminy Kampinos

ul. Niepokalanowska 3
05-085 Kampinos
tel. (22) 725 – 00 -40

Nr ewidencyjny wniosku.....

WNIOSEK

O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM.....

(Uwaga: przed rozpoczęciem wypełniania wniosku proszę zapoznać się z pouczeniem)

CZĘŚĆ A

I. Wnioskodawca w rozumieniu art. 90n ustawy o systemie oświaty (właściwe zaznaczyć)

- Rodzic/Opiekun prawny
- Pełnoletni uczeń/ słuchacz
- Dyrektor Szkoły
- Pracownik socjalny
- Urząd Gminy Kampinos

II. Dane Wnioskodawcy

1.	IMIĘ I NAZWISKO								
2.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA/ MIEJSCOWOŚĆ				NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
		KOD POCZTOWY							
3.	TELEFON KONTAKTOWY								

III. Dane ucznia /słuchacza ubiegającego się o zasiłek.

1.	IMIĘ I NAZWISKO								
2.	DATA I MIEJSCE URODZENIA				PESEL				
3.	IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW								
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA/ MIEJSCOWOŚĆ				NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
		KOD POCZTOWY							
5.	SZKOŁA (dokładna nazwa i adres szkoły)							KLASA	

IV. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

a) gospodarstwo domowe ucznia/ słuchacza składa się z następujących osób:

LP	IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RODZINY	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY /NAUKI	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10						

V. Zasiłek szkolny (właściwe zaznaczyć)

Wnioskuje o przyznanie zasiłku szkolnego uczniowi znajdującemu się w przejściowo trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, w tym w szczególności:

- śmierci, ciężkiego wypadku lub nagłej choroby jednego lub obojga rodziców bądź prawnych opiekunów,
- klęski żywiołowej,
- utraty lub zniszczenia lokalu mieszkalnego rodziny ucznia,
- urodzenia dziecka,
- ciężkiego wypadku lub nagłej choroby ucznia,
- wydatków związanych z długotrwałą chorobą ucznia,
- innych zdarzeń losowych (wymienić jakich)

VI. Uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego/potwierdzone odpowiednim dokumentami np.: karta informacyjna ze szpitala, protokół ze zdarzenia z policji lub ze straży pożarnej, akt zgonu, notatka służbowa Inspektora BHP/

.....

.....

.....

.....

.....

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

VII. Pouczenie.

1. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z późn. zm.) – „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.
2. Zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do korzystania z zasiłku szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Kampinos o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania zasiłku szkolnego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Gminy w Kampinosie, dla celów związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Ważne !!!

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego należy złożyć w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

Kampinos, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączone do wniosku dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Kampanos, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

VIII. Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis pracownika)

PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy
Krzysztof Sucharski