

Zarządzenie Nr 0050.97.2018

Wójta Gminy Rudniki

z dnia 24 sierpnia 2018r.

**w sprawie wprowadzenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego
oraz wzoru wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018r. poz. 994 z późn. zm.) oraz art. 90 n ust. 2 i 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r. poz. 1457 z późn. zm.), Uchwały Nr XXXV/259/2018 Rady Gminy Rudniki z dnia 22 maja 2018r. zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia regulaminu określającego zasady udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Rudniki, zarządzam co następuje:

§ 1


1. Wprowadza się wzór wniosku o przyznanie stypendium szkolnego, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Wprowadza się wzór wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RADCA PRAWNY

mgr Wiesława Borowiec

WÓJTA

Andrzej Pyziak

Wnioskodawca:

rodzic/opiekun prawny pełnoletni uczeń dyrektor szkoły/kolegium/ ośrodka
(w odpowiednim miejscu wstawić X)

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Wójt Gminy Rudniki

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
udzielanego w ramach pomocy materialnej dla uczniów w roku szkolnym

A/ Wypełnia Wnioskodawca

1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka			
Nazwisko			
Imiona			
Data i miejsce urodzenia			
Imiona rodziców	ojca		
	matki		
2. Miejsce zamieszkania ucznia/ słuchacza/ wychowanka			
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica, numer domu	Województwo
3. Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym			
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)	Miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu/szkoły/kolegium/ośrodka)	
4. Informacje o szkole/ kolegium/ ośrodku			
Nazwa szkoły	Adres	Klasa/rok studiów	Potwierdzenie szkoły/kolegium/ośrodka (pieczętka placówki i podpis)
5. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku			
Wysokość dochodów rodziny		Wysokość dochodów na osobę	

6. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)	
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów zakupu podręczników
<input type="checkbox"/>	pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym
<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne
7. Oświadczam, że (uczeń/słuchacz/wychowanek) otrzymuje/ nie otrzymuje (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych	
Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna
8. Proszę o przekazywanie przyznanej pomocy na niżej wskazany rachunek bankowy	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
9. Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń	
..... (miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy)
10. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)	
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie/oświadczenie o wysokości dochodów
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie/oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z OPS

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

	TAK	NIE
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stwierdza się poprawność danych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

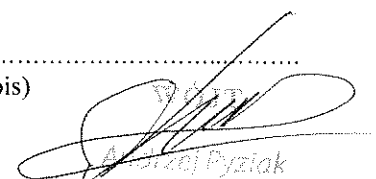
Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)	
Formy realizacji przyznanego stypendium szkolnego (w odpowiednim miejscu wstawić X):	
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów zakupu podręczników
<input type="checkbox"/>	pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym
<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne

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

Wydano decyzję administracyjną nr:

Rudniki,
(data)

.....
(podpis)



Andrzej Pyziak

Wnioskodawca:

rodzic/opiekun prawny pełnoletni uczeń dyrektor szkoły/kolegium/ ośrodka
(w odpowiednim miejscu wstawić X)

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Wójt Gminy Rudniki

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
udzielanego w ramach pomocy materialnej dla uczniów w roku szkolnym

A/ Wypełnia Wnioskodawca

ZDARZENIE LOSOWE POWODUJĄCE UBIEGANIE SIĘ O ZASIŁEK (opis)			
1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka			
Nazwisko			
Imiona			
Data i miejsce urodzenia			
Imiona rodziców	ojca		
	matki		
2. Miejsce zamieszkania ucznia/ słuchacza/ wychowanka			
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica, numer domu	Województwo
3. Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym			
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)	Miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu/szkoły/kolegium/ośrodka)	
4. Informacje o szkole/ kolegium/ ośrodku			
Nazwa szkoły	Adres	Klasa/rok studiów	Potwierdzenie szkoły/kolegium/ośrodka (pieczętka placówki i podpis)

5. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku			
Wysokość dochodów rodziny		Wysokość dochodów na osobę	
6. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)			
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych		
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą		
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania		
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów zakupu podręczników		
<input type="checkbox"/>	pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym		
<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne		
7. Oświadczam, że (uczeń/słuchacz/wychowanek) otrzymuje/ nie otrzymuje (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych			
Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium		Kwota miesięczna	
8. Proszę o przekazywanie przyznanej pomocy na niżej wskazany rachunek bankowy			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.			
..... (miejscowość, data)	 (podpis Wnioskodawcy)	
10. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)			
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie/oświadczenie o wysokości dochodów		
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie/oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z OPS		

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

	TAK	NIE
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stwierdza się poprawność danych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przyznaje się pomoc materialną w postaci zasiłku szkolnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

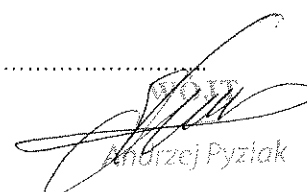
Ustalona wysokość zasiłku szkolnego (w zł)	
Formy realizacji przyznanego zasiłku szkolnego (w odpowiednim miejscu wstawić X):	
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania
<input type="checkbox"/>	pokrycie kosztów zakupu podręczników
<input type="checkbox"/>	pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym
<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne

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

Wydano decyzję administracyjną nr:

Rudniki,
(data)

.....
(podpis)



Andrzej Pyziak