

ZARZĄDZENIE Nr 184 /2008
PREZYDENTA MIASTA TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO
z dnia 28 sierpnia 2008 r.

w sprawie ustalenia wzoru wniosku o przyznanie świadczenia materialnego o charakterze socjalnym.

Na podstawie art. 90m i 90n ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, Nr 273, poz. 2703 i Nr 281, poz. 2781, z 2005 r. Nr 17, poz. 141, Nr 94, poz. 788, Nr 122, poz. 1020, Nr 131, poz. 1091, Nr 167, poz. 1400, Nr 249, poz. 2104, z 2006 r. Nr 144, poz. 1043, Nr 208, poz. 1532, Nr 227, poz. 1658, z 2007 r. Nr 42, poz. 273, Nr 80, poz. 542, Nr 115, poz. 791, Nr 120, poz. 818, Nr 180, poz. 1280, Nr 181, poz. 1292, z 2008 r. Nr 70, poz. 416, Nr 145, poz. 917) zarządzam, co następuje:

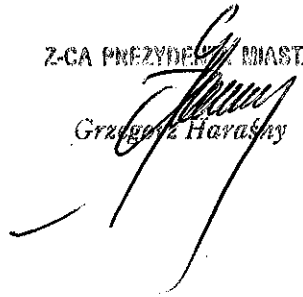
§ 1. Ustalam wzór wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierzam Zastępcy Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego Panu Waldemarowi Wendrowskiemu.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z-CA PREZYDENTA MIASTA

Grzegorz Harasny



RADCA PRAWNY

Beata Janik
Nr rej. Łd-P-222



NACZELNIK
Wydziału Edukacji
mgr Leszek Tomczak



.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
Adres zameldowania
.....

Tomaszów Maz. dnia

**PREZYDENT MIASTA
TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO**

**Wniosek
o przyznanie świadczenia materialnego o charakterze socjalnym**

CZĘŚĆ I

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego*/zasiłku szkolnego*

| 1. Dane osobowe ucznia/słuchacza | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |
| Adres stałego zameldowania | | |
| Adres zamieszkania | | |
| PESEL ucznia / słuchacza | | |
| Imię i nazwisko matki | | |
| Imię i nazwisko ojca | | |
| Nr dowodu osobistego wnioskodawcy | | |
| 2. Informacje dodatkowe | | |
| Nr telefonu | | |
| Nr konta bankowego | | |
| 3. Informacja o szkole | | |
| Typ szkoły | | |
| Nazwa szkoły | | |
| Potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, o uczęszczaniu ucznia do szkoły. | | |
| miejsowość i data | pieczęć placówki | podpis dyrektora |

4. Uczeń spełnia następujące warunki (należy zaznaczyć spełnione warunki stawiając znak x)

- miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728)
- w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność, o której mowa w art. 90d ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.)
- uczeń pochodzi z rodziny niepełnej
- uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła

5. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach; należy zaznaczyć požadane formy stawiając znak x)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym w wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników
- 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)
- świadczenia pieniężnego (w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty)

6. Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych oraz że nie ubiegam się o nie w innej gminie.

7. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów, o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie dotyczącym przyznawania pomocy materialnej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.)

.....
podpis wnioskodawcy

Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawianie oraz do dokumentów powstających w trakcie prowadzonego postępowania.

* - niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE
o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby składającej wniosek
o przyznanie stypendium szkolnego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym - dochód oblicza się według sposobu wskazanego w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728)

(do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby)

| L. P. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Pokrewiństwo | Miejsce zatrudnienia / nauki | Wysokość dochodu (netto) w zł |
|-------|-----------------|----------------|--------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł
Słownie zł

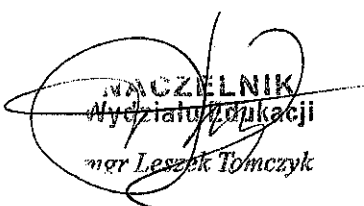
Ilość posiadanych ha przeliczeniowych

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

| | |
|-----------------------------|------------------------------|
| miejscowość i data | podpis wnioskodawcy |
|-----------------------------|------------------------------|

CZĘŚĆ III

| Adnotacje urzędowe – wypełnia Urząd Miasta (po złożeniu wniosku) | |
|---|--|
| Dochód na osobę w rodzinie wynosi: | |
| Zakwalifikowano do grupy dochodowej: | |
| Okoliczności szczególnie uzasadniające zwiększenie kwoty stypendium <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> bezrobocie <input type="checkbox"/> niepełnosprawność <input type="checkbox"/> wielodzietność <input type="checkbox"/> rodzina niepełna <input type="checkbox"/> ciężka i długotrwała choroba <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania <input type="checkbox"/> brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe |
| Podpis i pieczęć pracownika merytorycznego | Podpis i pieczęć naczelnika |


NACZELNIK
Wydziału Złotokacji
mgr Leszek Tomczyk