

**Zarządzenie Nr 36/09**

**Burmistrza Ozimka**

**z dnia 01 czerwca 2009r.**

w sprawie ustalenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego.

Na podstawie § 3 ust. 4 uchwały Nr XXXII/263/05 Rady Miejskiej w Ozimku z dnia 21 marca 2005r. w sprawie regulaminu pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Ozimek (Dz. Urz. Woj. Opol. Nr 34, poz. 905 z późn. zm.) **zarządzam**, co następuje:

§ 1

Ustalą wzór wniosku o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym ...../..... stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Traci moc zarządzenie Nr 25/05 Burmistrza Ozimka z dnia 1 czerwca 2005r. w sprawie ustalenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**B U R M I S T R Z**

*/-/ Jan Labus*

Otrzymują:

1. SO –
2. GZO w Ozimku
3. Dyrektorzy szkół

Numer sprawy: GZO.4317- 4233 - /

<b>WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO w roku szkolnym ... .. / .....</b>											
<b>1. Dane osobowe ucznia, dla którego wnioskuje się o przyznanie stypendium</b>											
Nazwisko						Imię					
Imiona rodziców											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											
<b>2. Adres zamieszkania na terenie gminy Ozimek: (wpisuje wnioskodawca, potwierdza – referat ewidencji ludności)</b>											
Ulica i nr domu						Miejscowość					
Kod pocztowy				Poczta				Numer telefonu			
<b>Potwierdzenie adresu zamieszkania ucznia:</b>											
<p><i>Potwierdzam zgodność danych dotyczących adresu zamieszkania ucznia, na terenie gminy Ozimek, z danymi referatu ewidencji ludności.</i></p> <p>_____</p> <p><i>(pieczęć referatu ewidencji ludności, podpis)</i></p>											
<b>3. Informacja o szkole, do której uczeń uczęszcza w roku szkolnym, którego wniosek dotyczy (wpisuje wnioskodawca, potwierdza – szkoła)</b>											
Nazwa szkoły											
Typ szkoły*						Klasa (dodatkowo oznaczyć, jeśli dotyczy klasy maturalnej)					
Ulica i nr domu						Miejscowość					
Kod pocztowy				Poczta				Numer telefonu			
* szkoła podstawowa/gimnazjum/zasadnicza zawodowa/technikum/liceum/											
<b>Potwierdzenie statusu ucznia:</b>											
<p><i>Potwierdzam zgodność danych dotyczących ucznia z danymi szkoły.</i></p> <p>_____</p> <p><i>(pieczęć szkoły, podpis)</i></p>											
<b>4. Uczeń spełnia następujące kryteria:</b> <span style="float: right;">(należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X):</span>											
<input type="checkbox"/> <u>wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia, w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593 z późn. zm.) tj. kwoty <b>351,00 zł.</b></u>											
<input type="checkbox"/> wnioskodawca będzie się starał o inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych dla ww. ucznia											
<b>W rodzinie ucznia występuje (należy zaznaczyć te okoliczności, które są poświadczone, załączonymi do wniosku, wymienionymi niżej dokumentami):</b>											
<input type="checkbox"/> bezrobocie – zaświadczenie z Urzędu Pracy											
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność – orzeczenie o niepełnosprawności członka rodziny											
<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba – zaświadczenie lekarskie											
<input type="checkbox"/> wielodzietność – w przypadku 3 i więcej dzieci – bez dokumentu poświadczającego											
<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych – zaświadczenie kuratora sądowego, poradni psychologiczno-pedagogicznej lub dyrektora szkoły											
<input type="checkbox"/> alkoholizm – zaświadczenie poradni lub gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych											
<input type="checkbox"/> narkomania – zaświadczenie poradni											
<input type="checkbox"/> uczeń pochodzi z rodziny niepełnej – oświadczenie rodzica											
<input type="checkbox"/> wystąpiło wydarzenie losowe – zaświadczenie odpowiedniego organu											

## 5. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy

(stypendium szkolne może być udzielone w jednej lub w kilku formach - zaznaczyć stawiając znak X w kratce i wpisując wybraną formę pomocy)

pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w ramach programu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w tym w szczególności: zajęć: logopedycznych, korekcyjno-kompensacyjnych, gimnastyki korekcyjnej i innych zajęć specjalistycznych, kursów: językowych, informatyczno-komputerowych, przygotowawczych do egzaminów oraz wycieczek i zielonych szkół

**Rodzaj i koszt zajęć:** .....

.....

.....

.....

pomoc rzeczowa, w szczególności zakup: stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego, podręczników, materiałów do wykonania pracy dyplomowej w szkole, książek typu encyklopedie, słowniki, atlasy, zbiory zadań, repetytoria itp., wyposażenia szkolnego typu plecak lub teczka, przyborów szkolnych, a także biurka, krzesła lub fotela biurowego, materiałów dydaktycznych dla niepełnosprawnych uczniów oraz jednolitego stroju dla uczniów szkół, w których jest on obowiązkowy

**Przedmiot zakupu:** .....

.....

.....

.....

.....

pokrycie kosztów pobierania nauki poza miejscem zamieszkania, przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, w szczególności na pokrycie kosztów: zakwaterowania poza miejscem zamieszkania, posiłków w stołówce szkolnej lub prowadzonej przez inny podmiot, zakupu podręczników, dojazdu do szkoły lub kolegium, czesnego za naukę w szkole niepublicznej, innych opłat wymaganych obowiązkowo przez szkołę lub kolegium

**Wyszczególnienie:** .....

.....

.....

.....

## 6. Sytuacja rodzinna ucznia

***Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym i które w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku osiągnęły niżej wymienione dochody:***

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa (w stosunku do ucznia)	Wysokość dochodu - w złotych
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
Lp.	Rodzaj innych dochodów				Wysokość dochodu – w złotych
1	Świadczenia rodzinne – łącznie wszystkie zasiłki				
2	Dodatek mieszkaniowy				
3	Zasiłek okresowy				
3	Alimenty / fundusz alimentacyjny				
4	1/12 dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego w przypadku osoby w rodzinie, uzyskanego w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, tj. kwotę 1755,00 zł.				
5	Gospodarstwo rolne (207,00 zł za 1 hektar przeliczeniowy)				
6	Działalność gospodarcza				
7	Inne dochody (określić rodzaj) .....				
<b>Łączny dochód w rodzinie ucznia – suma wszystkich dochodów z kolumny 6</b>					
<b>Dochód na osobę w rodzinie ucznia</b>					

## 7. OŚWIADCZENIE

1. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Burmistrz Ozimka o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych w bazie Gminnego Zakładu Oświaty w Ozimku przy ul. Ks. J. Dzierżona 4B, oraz na ich przetwarzanie w przyszłości w celach pomocy materialnej o charakterze socjalnym przez ten zakład oraz przez podmioty z nim współpracujące. Oświadczam, że cel przetwarzania danych jest mi znany i jestem świadomy faktu, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawo żądania zaprzestania ich przetwarzania.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica / opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

## 8. POUCZENIE

1. Stypendium szkolne przyznawane jest na wniosek:
  - a) rodziców / opiekunów prawnych ucznia niepełnoletniego,
  - b) pełnoletniego ucznia,
  - c) dyrektora odpowiednio szkoły, kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt. 2 ustawy o systemie oświaty.
2. W przypadku pobierania świadczeń z pomocy społecznej, dla udokumentowania dochodów, wystarczy dołączyć do wniosku zaświadczenie Ośrodka Integracji i Pomocy Społecznej w Ozimku o wysokości dochodu na osobę w rodzinie ucznia w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

## 9. Wykaz załączonych do wniosku zaświadczeń i oświadczeń potwierdzających dochód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (ustalony wg załączonych objaśnień):

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 1. zaświadczenie Ośrodka Integracji i Pomocy Społecznej w Ozimku o wysokości miesięcznego dochodu netto na osobę w rodzinie   |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 2. zaświadczenie zakładu pracy o wysokości wynagrodzenia netto z tytułu zatrudnienia  |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 3. zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia netto z tytułu przygotowania zawodowego   |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 4. zaświadczenie Urzędu Skarbowego o dochodach uzyskanych z pozarolniczej działalności gospodarczej   |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 5. zaświadczenie lub decyzja Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o świadczeniach płaconych przez ZUS lub KRUS   |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 6. zaświadczenie Powiatowego Urzędu Pracy o wypłacanym zasiłku dla osób bezrobotnych  |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 7. zaświadczenie Urzędu Gminy o liczbie hektarów przeliczeniowych gospodarstwa rolnego  |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 8. zaświadczenie Ośrodka Integracji i Opieki Społecznej o pobieranych: świadczeniach rodzinnych, dodatku i zasiłku pielęgnacyjnym, zasiłku okresowym itp.   |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 9. zaświadczenie o pobieranych świadczeniach rodzinnych, jeżeli nie zostały wykazane w innych załącznikach  |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 10. dokument potwierdzający fakt otrzymywania i wysokość alimentów albo zaliczki alimentacyjnej   |
|                          | Załącznik inne – uzupełniające, potwierdzające dane zawarte we wniosku (wymienić, jakie, np. orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie o rodzaju i wysokości opłat za zajęcia edukacyjne - nadając kolejne numery): |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 11 - _____  |
| <input type="checkbox"/> | Załącznik nr 12 - _____  |