



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

---

Poznań, dnia 2 lipca 2019 r.

Poz. 6351

### UCHWAŁA NR VIII/81/19 RADY MIEJSKIEJ KOŚCIANA

z dnia 27 czerwca 2019 r.

#### **w sprawie zmiany uchwały nr XVIII/202/16 Rady Miejskiej Kościana z dnia 24 listopada 2016 r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Kościana.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz. U. z 2019 r. poz. 506) i art. 90 f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1457 z późn. zm.<sup>1)</sup>) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** Zmienia się załącznik Nr 1 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Kościana, stanowiący wzór wniosku o stypendium szkolne. Treść załącznika po dokonanych zmianach przedstawia załącznik Nr 1 do uchwały.

**§ 2.** Zmienia się załącznik Nr 2 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Kościana, stanowiący wzór wniosku o zasiłek szkolny. Treść załącznika po dokonanych zmianach przedstawia załącznik Nr 2 do uchwały.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Przewodniczący Rady

(-) Maciej Zielonka

---

<sup>1)</sup>Zm. z 2016 r. poz. 1010, z 2017 r. poz. 2203, z 2018 r. 1560, 1669 i 2245 oraz z 2019 r. poz. 730 i 761

Nazwa podmiotu realizującego <b>Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie</b>
ul. Szczepanowskiego 1, 64-000 Kościan

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY  
MATERIALNEJ O CHARAKTERZE  
SOCJALNYM**

**W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH  
NA TERENIE MIASTA KOŚCIANA**

**I. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego (wypełnić drukowanymi literami).**

<b>1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY</b> (wypełnia rodzic ucznia, prawny opiekun, pełnoletni uczeń, słuchacz)										
Imię i Nazwisko:										
Miejsce zamieszkania i adres do korespondencji:										
PESEL:										
Telefon:										

**II. Informacja o uczniu (wypełnić drukowanymi literami).**

<b>2. DANE OSOBOWE UCZNIÓW</b>											
<b>2.1.</b>	Imię i Nazwisko:										
	Data urodzenia:						PESEL:				
	Miejsce zamieszkania:										
	Imiona i nazwiska rodziców:										
	Nazwa szkoły/adres szkoły:										
Typ szkoły: (wpisać nr szkoły/klasę)	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne		

<b>2.2.</b>	Imię i Nazwisko:										
	Data urodzenia:						PESEL:				
	Miejsce zamieszkania:										
Imiona i nazwiska rodziców:											

Nazwa szkoły/adres szkoły:										
Typ szkoły: (wpisać nr szkoły/klasy)	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne	

<b>2.3.</b>	Imię i Nazwisko:									
	Data urodzenia:					PESEL:				
	Miejsce zamieszkania:									
	Imiona i nazwiska rodziców:									
	Nazwa szkoły/adres szkoły:									
Typ szkoły: (wpisać nr szkoły/klasy)	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne	

### III. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia/ słuchacza:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (w tym dzieci w wieku poniżej 24 roku życia):

<b>OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA / SŁUCHACZA</b>					
Lp.	Nazwisko i imię	PESEL Data urodzenia	Źródło dochodu	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto w m-cu ..... (miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
<b>ŁĄCZNY DOCHÓD CAŁEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO (w zł)</b>					

Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wyniósł.....zł

**IV. Opis sytuacji rodzinnej ucznia uzasadniającej przyznanie świadczenia pomocy materialnej** (wypełnia wnioskodawca, wykazać w szczególności czy w rodzinie występuje: **bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub**

długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina jest niepełna, uzależnienia, brak zdolności do wykonywania funkcji opiekuńczych).

#### OPIS SYTUACJI RODZINNEJ UCZNIĄ

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

#### V. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej.

##### FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

(świadczenie może być przyznawane w kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

1.		Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą (wymienić.....).
2.		Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.
3.		Pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (jakich kosztów, wymienić.....).
4.		Świadczenia pieniężnego na rachunek bankowy, gotówką. (podkreślić wnioskowaną formę przekazania stypendium)

#### VI. Do wniosku załączam:

##### ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

1.		Zaświadczenie/oświadczenie o wysokości dochodów uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.
2.		Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej*
3.		Inne dokumenty

#### VII. Oświadczam, że:

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....  
/data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

## INFORMACJA

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do dnia 15 października danego roku szkolnego. W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu.

\*W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (art. 90n ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 ze zm.).

W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie.

O ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego należy powiadomić Dyrektora Ośrodka Pomocy w Kościanie.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeśli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- b) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić stosownymi zaświadczeniami w szczególności:**

- 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 na zasadach ogólnych,
- b) zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o uzyskiwanej pomocy materialnej,
- c) odcinek renty/ emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
- d) oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.)
- e) wyrok lub ugoda sądowa zawarta przed sądem w sprawie alimentów,
- f) stosowne zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł niż wymienione w pkt. a-e, w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku ,
- g) zaświadczenie z Urzędu Gminy o dochodach z gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy, zaświadczenie o pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych, potwierdzone przez Powiatowy Urząd Pracy.

.....  
Data i podpis osoby składającej wniosek

--

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie jest: Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie.

Jeśli ma Pani/Pan pytanie dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem ochrony Danych Osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie za pomocą adresu [szymon.slusarek@koscian.eu](mailto:szymon.slusarek@koscian.eu), tel: 65 512 28 22

Dane podane przez Pana/Panią na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.

Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w Punkcie Informacyjnym, Dziale Organizacyjnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie oraz na stronie [www.ops.koscian.pl](http://www.ops.koscian.pl)

Nazwa podmiotu realizującego <b>Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie</b>
ul. Szczepanowskiego 1, 64-000 Kościan

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY  
MATERIALNEJ O CHARAKTERZE  
SOCJALNYM**

**W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH  
NA TERENIE MIASTA KOŚCIANA**

**I. Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego (wypełnić drukowanymi literami).**

<b>1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY</b> (wypełnia rodzic ucznia, prawny opiekun, pełnoletni uczeń, słuchacz)										
Imię i Nazwisko:										
Miejsce zamieszkania i adres do korespondencji:										
PESEL:										
Telefon:										

**II. Informacja o szkole do której uczęszcza uczeń (wypełnić drukowanymi literami).**

<b>2. DANE OSOBOWE UCZNIÓW</b>										
<b>2.1.</b>	Imię i Nazwisko:									
	Data urodzenia:						PESEL:			
	Miejsce zamieszkania:									
	Imiona i nazwiska rodziców:									
Nazwa szkoły/adres szkoły:										
Typ szkoły: (wpisać nr szkoły/klasy)	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne	
<b>2.2.</b>	Imię i Nazwisko:									





**IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej.**

<b>FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ</b> (świadczenie może być przyznawane w kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)		
<b>1.</b>	<input type="checkbox"/>	Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.
<b>2.</b>	<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.

**V. Do wniosku załączam (dokumenty poświadczające nagłe pogorszenie się sytuacji):**

- .....
- .....
- .....
- .....

**VI. Oświadczam, że:., Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"**

/data/

/podpis wnioskodawcy/

**INFORMACJA**

1. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielna na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem.
2. Zasiłek szkolny przyznaje się na podstawie indywidualnej oceny sytuacji materialnej ucznia.
3. W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie.
4. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium (art. 90 e ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późn. zm.).
5. O ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania zasiłku szkolnego należy powiadomić Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie.
6. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art. 90 e ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późn. zm.).
7. Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny przedkładają dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe.

.....

/data i podpis osoby składającej wniosek/

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**Administratorem pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie jest: Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie.**

**Jeśli ma Pani/Pan pytanie dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem ochrony Danych Osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kościanie za pomocą adresu [szymon.slusarek@koscian.eu](mailto:szymon.slusarek@koscian.eu), tel: 65 512 28 22**

Dane podane przez Pana/Panią na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.

Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w Punkcie Informacyjnym, Dziale Organizacyjnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie oraz na stronie [www.ops.koscian.pl](http://www.ops.koscian.pl)