



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 2 lipca 2019 r.

Poz. 6352

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.¹⁾) 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

¹⁾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 Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie |
| 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).

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY (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).

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|-----------------------|----------------------------|-----------|----------------------------------|-------------------------------|----------|------|--|--|
| 2. DANE OSOBOWE UCZNIÓW | | | | | | | | | | | |
| 2.1. | 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 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|
| 2.2. | 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 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|-----------------------|----------------------------|-----------|----------------------------------|--|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2.3. | Imię i Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Data urodzenia: | | | | | | PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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):

| OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA / SŁUCHACZA | | | | | |
|---|-----------------|----------------------------|----------------|--------------------------|---|
| 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 | | | | | |
| ŁĄCZNY DOCHÓD CAŁEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO (w zł) | | | | | |

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**

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, 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

| |
|--|
| Nazwa podmiotu realizującego Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie |
| 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).

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY (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).

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|-----------------------|----------------------------|-----------|----------------------------------|-------------------------------|----------|------|
| 2. DANE OSOBOWE UCZNIÓW | | | | | | | | | |
| 2.1. | 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 |
| 2.2. | Imię i Nazwisko: | | | | | | | | |

IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej.

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