

**UCHWAŁA NR XLIV/391/10  
RADY GMINY ŻURAWICA**

z dnia 14 października 2010 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XXX/282/09 Rady Gminy Żurawica z dnia 17 września 2009 r. w sprawie ustalenia Regulaminu określającego sposób, formy i tryb udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.**

Działając na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 14a i pkt. 15 oraz art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) w związku z art. 90 f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), Rada Gminy Żurawica ustala co następuje:

**§ 1.** W uchwale Nr XXX/282/09 Rady Gminy Żurawica z dnia 17 września 2009 r. w sprawie ustalenia Regulaminu określającego sposób, Formy i tryb udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów, § 4. ust. 2 otrzymuje brzmienie:

Wniosek, o którym mowa w ust. 1 składa się w GZEASiPO w Żurawicy w terminie do 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów do 15 października danego roku szkolnego, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

**§ 3.** Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się Komisji Oświaty, Kultury Spraw Społecznych.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego z mocą obowiązującą od dnia 1 września 2010 r.

Przewodniczący

  
Lucjan Fac

Załącznik do Uchwały Nr XLIV/391/10

Rady Gminy Żurawica

z dnia 14 października 2010 r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
(stypendium szkolne)**

1) Wnioskodawca (rodzice, pełnoletni uczeń, opiekun prawny, dyrektor szkoły).

Nazwisko i imię	
Adres	
Teł. kontaktowy	

2) Dane ucznia.

Nazwisko i imię	
Nazwisko i Imię ojca	
Nazwisko i imię matki	
Nazwisko i imię opiekuna prawnego	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Klasa	

3) Dane szkoły do której uczeń uczęszcza.

Nazwa szkoły	
Typ szkoły	
Adres szkoły	

4) Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium.

Należy zaznaczyć właściwą pozycję (x)	
<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wypełnia funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
<input type="checkbox"/>	Narkomania
<input type="checkbox"/>	Niepełna rodzina

5) Pożądana forma stypendium szkolnego.

Należy zaznaczyć właściwą pozycję (x)	
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkoła
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności na zakup podręczników
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych)
<input type="checkbox"/>	Świadczenia pieniężne (ze względu na brak możliwości zrealizowania stypendium w innych formach)

6) Inne otrzymane stypendia o charakterze socjalnym.

Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?



Poświadczenie uczęszczania do szkoły: .....

(pieczęć szkoły)

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 1 Kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności.**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku powiadomienia Wójta Gminy Żurawica o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium socjalnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji rozliczeń finansowych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy: rodziców, pełnoletniego ucznia, opiekuna, dyrektora)

Przewodniczący

  
Lucjan Fac