

ZARZĄDZENIE NR 126/09
WÓJTA GMINY TRZCIANNE
z dnia 31 sierpnia 2009 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosków o przyznanie stypendium szkolnego
i zasiłku szkolnego**

Na podstawie art. 30 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, Nr 273, poz. 2703, Nr 281, poz. 2781) oraz § 7 ust 1 pkt 1 i § 17 ust. 2 Uchwały Nr XXIII/118/05 Rady Gminy Trzcianne z dnia 30 marca 2005 r. w sprawie określenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Trzcianne (Dz. Urz. Woj. Podl. z 2005 r., Nr 111, poz. 1344), zmienionej uchwałą Nr XXV/123/09 z dnia 14 czerwca 2005 r. (Dz. Urz. Woj. Podl. Nr 158, poz. 1824) zarządzam co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie stypendium szkolnego stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Określa się wzór wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego stanowiący załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt
Gminy Trzcianne


Zdzisław Dąbrowski

--

Wójt
Gminy Trzcianne
Wojska Polskiego 10
19-104 Trzcianne

Trzcianne, dnia.....

.....

Wniosek
o przyznanie stypendium szkolnego dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Trzcianne
na rok szkolny/.....

Wniosek składa
rodzic ucznia*/pełnoletni uczeń* /dyrektor szkoły lub placówki do której uczęszcza uczeń*

1. Dane osobowe wnioskodawcy

Nazwisko			
Imiona			
PESEL			
Adres zamieszkania			
Telefon kontaktowy			

2. Dane osobowe ucznia*/słuchacza*/wychowanka

Nazwisko			
Imiona			
PESEL			
Adres zamieszkania			
Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Data i miejsce urodzenia			
Imię i nazwisko ojca			
Imię i nazwisko matki			

3. Informacja o szkole

Nazwa szkoły	
Adres	

4. Dane dotyczące gospodarstwa domowego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1.			
2.			

<input type="checkbox"/>	Narkomania	
<input type="checkbox"/>	Rodzina niepełna	
<input type="checkbox"/>	Wielodzietność	
<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wypełnienia funkcji opiekuńczo - wychowawczych	
<input type="checkbox"/>	Inne:	
	
	
	

8. Wniosek dotyczy następującej formy: (wniosek może być udzielony w jednej lub kilku formach); (należy zaznaczyć wybrane formy stawiając znak X)

<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie 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	
<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 4)	
<input type="checkbox"/>	Inna (wymienić jaka?)	
	
	
	

9. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Oświadczenia

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- 1) powyższe dane są prawdziwe,
- 2) zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego,
- 3) niezwłocznie powiadomię Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Trzciannem o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

(podpis wnioskodawcy)

--

**Wójt
Gminy Trzcianne
Wojska Polskiego 10
19-104 Trzcianne**

Trzcianne, dnia.....

.....

Wniosek
o przyznanie zasilku szkolnego dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Trzcianne
na rok szkolny

Wniosek składa¹ rodzic ucznia*/pełnoletni uczeń* /dyrektor szkoły lub placówki do której uczęszcza uczeń*	
1. Dane osobowe wnioskodawcy	
Nazwisko	
Imiona	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
2. Dane osobowe ucznia*/słuchacza*/wychowanka	
Nazwisko	
Imiona	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
Data i miejsce urodzenia	
Imię i nazwisko ojca	
Imię i nazwisko matki	
3. Informacja o szkole	
Nazwa szkoły	
Adres	

2)	zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku szkolnego,
3)	niezwłocznie powiadomię Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Trzciannem o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania zasiłku szkolnego.

<i>(podpis wnioskodawcy)</i>

8. Potwierdzenie dyrektora szkoły lub placówki, do której uczęszcza uczeń, że w/w jest uczniem */ słuchaczem* / wychowankiem*

<i>(podpis dyrektora szkoły, lub osoby upoważnionej)</i>	<i>(pieczęć dyrektora szkoły)</i>
--	-----------------------------------

9. Opinia dyrektora szkoły lub placówki w sprawie przyznania uczniowi* / słuchaczowi* / wychowankowi* zasiłku szkolnego

<i>(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)</i>
--

<i>(podpis wnioskodawcy)</i>	<i>(data wypełnienia wniosku)</i>
------------------------------	-----------------------------------

Pouczenie:

Wypełnić drukowanymi literami,

* - niepotrzebne skreślić