

**ZARZĄDZENIE Nr 141/2024**

**Burmistrza Miasta i Gminy Nowe Miasto nad Pilicą**

**z dnia 19 sierpnia 2024 roku**

**w sprawie: zatwierdzenia „Wniosku o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym”**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 609 ze zm.) oraz §7 ust. 2 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym uczniom zamieszkałym w gminie Nowe Miasto nad Pilicą zatwierdzonego Uchwałą Nr XX/131/2008 Rady Miejskiej w Nowym Mieście nad Pilicą z dnia 29 lutego 2008 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.**

Zatwierdzam wzór wniosku o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

Traci moc Zarządzenie Nr 118/2023 Burmistrza Miasta i Gminy w Nowym Mieście nad Pilicą z dnia 30 sierpnia 2023 roku w sprawie: zatwierdzenia „Wniosku o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym”.

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**BURMISTRZ**  
  
**mgr Barbara Gąsiorowska**

**Termin złożenia wniosku od 1 do 16 września 2024 r.**

**Wniosek niewypelniony lub bez dokumentów potwierdzających wysokość dochodów nie będzie przyjęty do rozpatrzenia.**

**Burmistrz Miasta i Gminy  
Nowe Miasto nad Pilicą**

***Wniosek o udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym.  
(Stypendium/zasilek\* na rok szkolny 2024/2025)***

**Wnioskodawca \*1:** .....

(imię, nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy)

- RODZIC NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA  PEŁNOLETNI UCZEŃ  
 OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA  DYREKTOR SZKOŁY  
 UPOWAŻNIONY RODZIC PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

**Przedkładam wniosek o udzielenie stypendium szkolnego dla ucznia/słuchacza.**

**CZEŚĆ A**

**I. Dane dotyczące ucznia/słuchacza\*:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Miejsce zamieszkania: ..... nr ....., 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą
3. Nazwa i adres szkoły: .....
4. Klasa do której uczęszcza uczeń: .....  
(w przypadku szkoły ponadpodstawowe należy również podać typ szkoły np. technikum, szkoła branżowa I stopnia)

**II. Uzasadnienie wniosku:** (wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, rodzina niepełna i inne)

.....  
.....

**III. Osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym z uczniem\*2**

Lp	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejsce pracy/nauki
1.	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**LICZBA OSÓB W RODZINIE:** .....

**Członkowie mojej rodziny są zobligowani do placenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego. \*\*)**

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		



\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć: wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy.

**Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma 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 jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszone o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:**

**Osiągnięte dochody opodatkowane:** Wymagane dokumenty:

Ze stosunku pracy:

TAK  NIE

1) ..... zł

2) ..... zł

- zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach

Z umowy zlecenia , o dzieło:

TAK  NIE

1) ..... zł

2) ..... zł

- umowa, rachunek lub oświadczenie

Z tytułu renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub świadczenia rehabilitacyjnego

TAK  NIE

1) ..... zł

- odcinek świadczenia ,decyzja lub oświadczenie

2) ..... zł

Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS: TAK  NIE

1) ..... zł

2) ..... zł

- zaświadczenie lub oświadczenie

Zasiłek, stypendium dla bezrobotnych:

TAK  NIE

1) ..... zł

2) ..... zł

- zaświadczenie z PUP lub oświadczenie

**Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej:** Wymagane dokumenty:

Opodatkowane na zasadach ogólnych :

TAK  NIE

1) ..... zł

2) ..... zł

-oświadczenie o ilości m-cy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku kalendarzowym oraz zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy i zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej

Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem (w tym karta podatkowa) TAK  NIE

1) ..... zł

-zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania,

2) ..... zł

-oświadczenie o osiągniętym dochodzie oraz dowody opłat składek

**Osiągnięte dochody nieopodatkowane:**

Wymagane dokumenty:

Alimenty:

TAK  NIE 

1) ..... zł

-wyrok w sprawie o alimenty, a w przypadku alimentów dobrowolnych  
oświadczenie lub dowody wpłaty

2) ..... zł

Fundusz alimentacyjny

TAK  NIE 

1) ..... zł

2) ..... zł

Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji TAK  NIE 

1) ..... zł

2) ..... zł

- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie

Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami:

TAK  NIE 

1) ..... zł

2) ..... zł

Świadczenie rodzicielskie:

TAK  NIE 

1) ..... zł

Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna:

1) ..... zł

TAK  NIE 

2) ..... zł

Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: TAK  NIE 

1) ..... zł

Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: TAK  NIE 

1) ..... zł

-zaświadczenie lub oświadczenie rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania

Zasiłek okresowy z pomocy społecznej

TAK  NIE 

1) ..... zł

Zasiłek stały z pomocy społecznej

TAK  NIE 

1) ..... zł

Świadczenia z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej TAK  NIE 

1) ..... zł

- zaświadczenie lub oświadczenie

Dochód z gospodarstwa rolnego:

TAK  NIE 

1) ..... zł

- zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych

2) ..... zł

Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym

TAK  NIE 

złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca



złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne - zaświadczenia lub oświadczenie

1) ..... zł

2) ..... zł

**IV. Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wyniósł ..... zł. \*3**

**V. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO - można wybrać kilka form**

LP	POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (MOŻNA ZAZNACZYĆ KILKA FORM)	„x” – należy zaznaczyć wybraną formę/formy
1.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą np. kursy językowe, kółka zainteresowań, udział wycieczce edukacyjnej, „zielona szkoła”	<input type="checkbox"/>
2.	<b>Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w szczególności:</b>	
a	zakup podręczników, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu edukacyjnego	<input type="checkbox"/>
b	zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego w tym zeszytów, długopisów, piórników, plecaka, itp	<input type="checkbox"/>
c	zakup pomocy dydaktycznych, w tym komputera, specjalistycznych edukacyjnych programów komputerowych, akcesoriów komputerowych	<input type="checkbox"/>
d	zakup stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego, stroju galowego	<input type="checkbox"/>
e	zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia (np. abonament internetowy )	<input type="checkbox"/>
3.	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły <u>ponadpodstawowej lub słuchaczowi kolegium pracowników służb społecznych</u>	<input type="checkbox"/>

**VI. UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć)**

TAK

NIE

(przy odpowiedzi TAK - należy uzupełnić poniższą tabelę)

1.	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
2.	OKRES, NA KTÓRY PRZYZNANO STYPENDIUM	od ..... roku do ..... roku

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345), ze zm.) - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” - oświadczam, że podane przez mnie dane są prawdziwe.

.....  
Podpis wnioskodawcy

**CZEŚĆ B (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)**

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** (dołączone dokumenty zaznaczyć znakiem „x”) – informacja o dochodach dotyczy miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku (w przypadku złożenia wniosku we wrześniu, należy wykazać dochody z sierpnia)

LP	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	
1.	Zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>



2.	Zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>
3.	Zaświadczenie z Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (z prawem lub bez prawa do zasiłku), zaświadczenie o wysokości uzyskiwanych świadczeń dla bezrobotnych	<input type="checkbox"/>
4.	Oświadczenia wnioskodawcy, będącego osobą niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy, o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>
5.	Zaświadczenie o wysokości zasiłków rodzinnych, pielęgnacyjnych/ dodatków do zasiłków lub zaświadczenie o niepobieraniu świadczeń wystawione przez GOPS (w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku)	<input type="checkbox"/>
6.	Zaświadczenie o wysokości dodatku mieszkaniowego (w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku)	<input type="checkbox"/>
7.	Zaświadczenie o wysokości zaliczki alimentacyjnej (w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku)	<input type="checkbox"/>
8.	Kopia odpisu wyroku sądowego mówiąca o wysokości zasądzonych alimentów lub przekaz lub przelew pieniężny dokumentujący wysokość otrzymanych alimentów lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów (w przypadku dobrowolnych alimentów – oświadczenie)- <i>właściwe podkreślić</i>	<input type="checkbox"/>
9.	Zaświadczenia o otrzymywaniu i wysokości stypendiów innych niż szkolne	<input type="checkbox"/>
10.	Odcinek renty/emerytury lub wyciąg bankowy lub decyzja ZUS o przyznaniu emerytury/renty - <i>właściwe podkreślić</i>	<input type="checkbox"/>
11.	Oświadczenie rodziców/pełnoletnich członków rodziny o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>
12.	Zaświadczenie właściwego organu gminy lub nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni	<input type="checkbox"/>
13.	Zaświadczenie naczelnika Urzędu Skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania oraz dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych	<input type="checkbox"/>
14.	Zaświadczenie wystawione przez szkołę/uczelnię potwierdzające posiadanie statusu ucznia w przypadku uczniów pobierających naukę poza gminą .....	<input type="checkbox"/>
15.	Zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego	<input type="checkbox"/>
16.	Inne dokumenty określające dochód, wymienić jakie: ..... .....	<input type="checkbox"/>

### C. FORMA PRZEKAZANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO: (niepotrzebne skreślić)

gotówka/ rachunek bankowy nr .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

#### **POUCZENIE:**

\* niepotrzebne skreślić

\*1. Wniosek mogą złożyć:

- rodzice ucznia,
- prawni opiekunowie,
- pełnoletni uczeń,
- dyrektor szkoły/kolegium.

\*2 Należy uwzględnić wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym,

\*3 Dochód umożliwiający ubieganie się o stypendium szkolne jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku pomniejszony o wypłacane alimenty nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty 600,00 zł (netto),

W roku szkolnym 2024/2025 miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej tj. **600,00 zł netto**.

Miesięczna wysokość dochodu rodziny ucznia ubiegającego się o przyznanie stypendium szkolnego jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.

Ubiegając się o stypendium szkolne należy przedstawić dochody z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu, z miesiąca złożenia wniosku.



Stypendium szkolne nie może być niższe miesięcznie niż 80% kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. 99,20 zł.) i nie może przekraczać miesięcznie 200% kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 (tj. 248 zł.).

**Miesięczny dochód netto liczony za miesiąc poprzedzający datę złożenia wniosku, nie przekraczający w przeliczeniu na osobę kwoty 600,00 zł (netto)**

**Jeden hektar przeliczeniowy – 345,00 zł.**

*Uczniowie składają wypełnione wnioski w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Nowym Mieście nad Pilicą pl. O. H. Koźmińskiego 1/2 w terminie – od 1 do 16 września danego roku szkolnego.*

*Sluchacze kolegium pracowników służb społecznych – od 1 do 15 października danego roku szkolnego.*

*Formularze wniosków o udzielenie stypendium można pobierać w szkołach prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto nad Pilicą, na stronie internetowej UMiG oraz w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Nowym Mieście nad Pilicą.*

#### **Klauzula informacyjna**

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Nowe Miasto nad Pilicą z siedzibą mieszczącą się pod adresem: Pl. O. H. Koźmińskiego 1/2, 26 – 420 Nowe Miasto nad Pilicą, tel. (048) 6741098 – reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy, zwanego dalej „Administratorem”.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia prawa do stypendium szkolnego w zakresie wskazanym w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym uczniom zamieszkałym w gminie Nowe Miasto nad Pilicą zatwierdzonego Uchwałą Nr XX/131/2008 Rady Miejskiej w Nowym Mieście nad Pilicą z dnia 29 lutego 2008 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO).
- Ma Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do swoich danych osobowych;
  - żądania: sprostowania danych, które są nieprawidłowe, usunięcia danych, gdy: dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane; dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
  - żądania ograniczenia przetwarzania, gdy: Pani/Pan kwestionuje prawidłowość danych; przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a Pani/Pan sprzeciwia się usunięciu danych; Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Szczegółowe informacje wynikające z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dotyczące przetwarzania danych osobowych w ramach niniejszej umowy, zostały zamieszczone na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Nowe Miasto nad Pilicą.

Nowe Miasto nad Pilicą, ..... 2024 r.

.....  
Podpis wnioskodawcy