

Uchwała Nr IX/78/2015
Rady Miasta Nowego Sącza
z dnia 17 marca 2015 r.

w sprawie: zmiany uchwały Nr XXXVIII/395/2012 Rady Miasta Nowego Sącza z dnia 27 listopada 2012 roku w sprawie upoważnienia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Sączu do prowadzenia postępowania w sprawach o świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz przyjęcia „Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Nowego Sącza”.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 14 a ustawy z dnia 8 marca 1990 r., o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2013 roku, poz. 594 z późniejszymi zmianami) oraz art. 90 f ustawy z dnia 7 września 1991 r., o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2004 roku, Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) Rada Miasta Nowego Sącza, na wniosek Prezydenta Miasta uchwała, co następuje:

§ 1. W Regulaminie udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Nowego Sącza stanowiącym załącznik do Uchwały Nr XXXVIII/395/2012 Rady Miasta Nowego Sącza z dnia 27 listopada 2012 roku w sprawie: *upoważnienia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Sączu do prowadzenia postępowania w sprawach o świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz przyjęcia „Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Nowego Sącza”* - dokonuje się następujących zmian:

1. § 7. 1. otrzymuje następujące brzmienie:
„§ 7. 1. Stypendium szkolne udzielone w formie, o której mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1 oraz ust. 2 Regulaminu będzie przekazywane rodzicom, opiekunom prawnym lub pełnoletnim uczniom, jako częściowa lub całkowita refundacja kosztów zakupów i opłat mogących być przedmiotem refundacji pod warunkiem, że ich poniesienie zostanie potwierdzone dokumentami imiennymi (rachunki, faktury, zaświadczenia podmiotów prowadzących działalność oświatową/edukacyjną/usługową/sportową, umowy sprzedaży podręczników szkolnych) przedłożonymi w oryginale lub w kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
Stypendium realizowane w formie refundacji wypłacone będzie po poniesieniu wydatków na cele edukacyjne pod warunkiem, że dotyczą one danego roku szkolnego”.
2. W § 8. dodaje się ustęp 3 w brzmieniu:
„3. Termin składania wniosków o przyznanie stypendium szkolnego określa ustawa o systemie oświaty”.
3. Załączniki Nr 1 i Nr 2 do Regulaminu otrzymują brzmienie określone w załącznikach Nr 1 i Nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Sączu.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego i wchodzi w życie po upływie 14-tu dni od dnia jej ogłoszenia.

Wiceprzewodniczący Rady Miasta
(-) *Tomasz Cisoń*

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
33-300 Nowy Sącz
UL. Żywiecka 13
TEL. 18 444 36 23, 444 36 24

Załącznik Nr 1
do Regulaminu

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

CZĘŚĆ A (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

1. WNIOSKODAWCA		
<input type="checkbox"/> rodzic, opiekun prawny	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium
2. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Telefon	
Adres stałego zameldowania		
Adres zamieszkania / Adres do korespondencji		
3. DANE OSOBOWE UCZNIA (w przypadku wniosku dla 2 i więcej dzieci, należy wypełnić załącznik Nr 2 dla każdego kolejnego dziecka)		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Telefon	
Adres zamieszkania		
Nazwa i adres szkoły, klasa		
4. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA		
A.	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"/>
B.	<p>pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. zakup podręczników, lektur, słowników, b. zakup artykułów szkolnych, c. zakup pomocy dydaktycznych, d. zakup oprogramowania komputerowego, e. zakup obuwia sportowego i stroju gimnastycznego na zajęcia w-f, f. inne (wymienić jakie)..... <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/>
C.	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania* (adres internatu, bursy, kwoty odpłatności za internat, bursę i wyżywienie w skali miesiąca, opłaty za przejazd z miejsca zamieszkania do szkoły).	<input type="checkbox"/>
<p><i>*Dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90 ust. 3 ustawy o systemie oświaty.</i></p>		

5. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwie zaznaczyć)

RODZINA JEST PEŁNA: TAK NIE

1.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
2.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
3.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
4.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
5.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
6.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
7.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
8.	<input type="checkbox"/>	Zdarzenie losowe

6. A. GOSPODARSTWO DOMOWE UCZNIĄ SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem zamieszkujące i gospodarujące):

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Źródło dochodu
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

B. CZŁONKOWIE MOJEJ RODZINY ZOBOWIĄZANI DO PŁACENIA ALIMENTÓW NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
1.			
2.			
Łącznie zobowiązanie:			

C. INNE STYPENDIA

Uczeń otrzymuje/stara się w roku szkolnym / o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwie zaznaczyć)

TAK NIE

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	Miesięczna wysokość stypendium	Okres, na który przyznano stypendium
1.				od do

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
33-300 Nowy Sącz
UL. Żywiecka 13
TEL. 18 444 36 23, 444 36 24

Załącznik Nr 2
do Regulaminu

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

CZĘŚĆ A (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

1. WNIOSKODAWCA		
<input type="checkbox"/> rodzic, opiekun prawny	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium
2. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Telefon	
Adres stałego zameldowania		
Adres zamieszkania / Adres do korespondencji		
3. DANE OSOBOWE UCZNIĄ		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Telefon	
Adres zamieszkania		
Nazwa i adres szkoły, klasa		
4. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA		
A.	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"/>
B.	<p>pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:</p> <p>a. zakup podręczników, lektur, słowników,</p> <p>b. zakup artykułów szkolnych,</p> <p>c. zakup pomocy dydaktycznych,</p> <p>d. zakup oprogramowania komputerowego,</p> <p>e. zakup obuwia sportowego i stroju gimnastycznego na zajęcia w-f,</p> <p>f. inne (wymień jakie).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/>
C.	<p>całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania* (adres internatu, bursy, kwoty odpłatności za internat, bursę i wyżywienie w skali miesiąca, opłaty za przejazd z miejsca zamieszkania do szkoły)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/>
<p><i>*Dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90 ust. 3 ustawy o systemie oświaty.</i></p>		

5. INNE STYPENDIA

Uczeń otrzymuje/stara się w roku szkolnym / o inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwie zaznaczyć)

 TAK NIE

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	Miesięczna wysokość stypendium	Okres, na który przyznano stypendium
1.				od do

6. OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że dane zawarte w niniejszym załączniku są prawdziwe.

(data i podpis wnioskodawcy)