

**Zarządzenie Nr 97/2015
Wójta Gminy Celestynów
z dnia 17 sierpnia 2015 r.**

w sprawie ustalenia terminu składania wniosków na dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych dla uczniów objętych Rządowym programem pomocy uczniom w 2015 r. - „Wyprawka szkolna”.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.) w związku z §4 ust. 3 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy finansowej uczniom na zakup podręczników i materiałów edukacyjnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 938), zarządzam co następuje:

§1

Ustala się termin składania wniosków o udzielenie pomocy w formie dofinansowania zakupu podręczników do dnia **07 września 2015 r.**

§2

Wniosek składa się do dyrektora szkoły, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2015/2016.

§3

Wzory wniosków stanowią załączniki do niniejszego zarządzenia.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt

Witold Kwiatkowski

Data wpływu wniosku:	
----------------------	--

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW DLA UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH
DO SZKÓŁ NA TERENIE GMINY CELESTYNÓW
W ROKU SZKOLNYM 2015/2016**

I. Dane Wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Adres zamieszkania:
3. Telefon kontaktowy:

II. Dane ucznia:

1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Data i miejsce urodzenia :
3. PESEL ucznia:
4. Adres zamieszkania ucznia:
5. Nazwa i adres szkoły:
6. Klasa do której uczęszcza w roku szkolnym 2015/2016.....

Oświadczenie o dochodach i stanie rodziny wnioskodawcy (kryterium dochodowe na osobę w rodzinie o którym mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114) wynosi 574,00 zł.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Łączny dochód netto rodziny (osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym) -					
Dochód netto na jedną osobę w rodzinie (osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym)					

UWAGA- do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o wysokości dochodów.

W przypadku ubiegania się o pomoc dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w formie zasiłku stałego lub okresowego, można przedłożyć zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych w formie zasiłku stałego lub okresowego.

Dofinansowanie przysługuje uczniom pochodzącym z rodzin niespełniających kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114), w przypadkach określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz.163), na podstawie decyzji dyrektora szkoły, do której uczęszcza uczeń, uwzględniającej lokalne warunki ekonomiczne i społeczne, z uwagi na następujące okoliczności:

ubóstwo, sieroctwo, bezrobocie, niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba, przemoc w rodzinie, potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradność w sprawach opiekuńczo wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, alkoholizm, narkomania, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa. *

* - właściwie podkreślić

do wniosku – zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów- należy dołączyć uzasadnienie

Uzasadnienie

wniosku:
.....
.....
.....
.....
.....

IV. Informacja o pobieraniu świadczeń społecznych w ośrodkach pomocy społecznej (np. zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, dodatek do zasiłku rodzinnego wymieniść):

V. Posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni (hektary przeliczeniowe):

VI. W załączeniu przekładam (wymieniść):

OŚWIADCZENIE

Upředzona (-y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z Rządowym programem pomocy uczniom w 2015 r. - „Wyprawka szkolna” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

WYPEŁNIA PODMIOT ROZPATRUJACY WNIOSEK:

Wniosek spełnia*/nie spełnia * (niepotrzebne skreślić) wymagania do ubiegania się o dofinansowanie

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Wniosek o udzielenie pomocy finansowej uczniowi w formie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych na rok szkolny 2015/2016 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2015 r. - „Wyprawka szkolna”

Wniosek dotyczy uczniów: słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedna z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona powyżej, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną.

I. Dane Wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Adres zamieszkania:
3. Telefon kontaktowy:

II. Dane ucznia:

1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Data i miejsce urodzenia :.....
3. PESEL ucznia:
4. Adres zamieszkania ucznia:
5. Nazwa i adres szkoły:
6. Klasa do której uczęszcza w roku szkolnym 2015/2016.....

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego - proszę zaznaczyć krzyżykiem rodzaj niepełnosprawności ucznia:

<input type="checkbox"/>	słabowidzący
<input type="checkbox"/>	niesłyszący
<input type="checkbox"/>	słabosłyszący
<input type="checkbox"/>	z upośledzeniem intelektualnym w stopniu lekkim
<input type="checkbox"/>	z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
<input type="checkbox"/>	z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
<input type="checkbox"/>	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej
<input type="checkbox"/>	z upośledzeniem intelektualnym w stopniu umiarkowanym lub znacznym
<input type="checkbox"/>	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym

Rodzaj dofinansowywanych podręczników lub materiałów edukacyjnych, z których uczeń będzie korzystał w roku szkolnym 2015/2016– proszę zaznaczyć krzyżykiem wybraną odpowiedź.

<input type="checkbox"/>	uczeń będzie korzystał wyłącznie z podręczników do kształcenia ogólnego lub podręczników do kształcenia w zawodach dopuszczonych do użytku szkolnego przez ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania (<i>nie będzie korzystał z podręczników przeznaczonych do kształcenia specjalnego</i>)
<input type="checkbox"/>	uczeń będzie korzystał wyłącznie z podręczników do kształcenia specjalnego dopuszczonych do użytku szkolnego przez ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania
<input type="checkbox"/>	uczeń będzie korzystał z podręczników do kształcenia specjalnego oraz będzie korzystał z części podręczników przeznaczonych do kształcenia ogólnego niebędących podręcznikami do kształcenia specjalnego dopuszczonych do użytku szkolnego przez ministra właściwego do spraw oświaty

W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

OŚWIADCZENIE

Uprzedzona (-y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z Rządowym programem pomocy uczniom w 2015 r. - „Wyprawka szkolna” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

WYPEŁNIA PODMIOT ROZPATRUJĄCY WNIOSEK:

Wniosek spełnia*/nie spełnia * (niepotrzebne skreślić) wymagania do ubiegania się o dofinansowanie

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły