

UCHWAŁA NR XXV/247/06
RADY MIEJSKIEJ W CHOROSZCZY

z dnia 2 sierpnia 2006r.

w sprawie zmiany w Regulaminie udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Choroszcz.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 14a ustawy z dnia 8 marca 1990r o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz.1591, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153 poz. 1271, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116 poz. 1203 Nr 167, poz.1759, z 2005r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Nr 17 poz. 128) i art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, Nr 273, poz. 2703, Nr 281, poz.2781, z 2005r. Nr 17, poz. 141, Nr 94 poz. 788, Nr 122, poz.1020 Nr 131, poz.1091, Nr 167 poz. 1400 Nr 249, poz. 2104) uchwała się, co następuje:

§ 1. Załącznik Nr 1 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Choroszcz otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Choroszczy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego z mocą obowiązującą od 1 lipca 2006r.

Przewodniczący Rady Miejskiej
w Choroszczy
mgr inż. Romuald Szydłowski

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XXV/247/06

Rady Miejskiej w Choroszczy
z dnia 2 sierpnia 2006 r.

ZAŁĄCZNIK NR 1

DO REGULAMINU UDZIELANIA POMOCY
MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH
NA TERENIE GMINY CHOROSZCZ

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

Informacje o uczniu ubiegającym się o stypendium	
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
Imiona rodziców	
PESEL	NIP

2006-8-4 11:44:00 AM

Miejsce zamieszkania		
Ulica, nr domu		Miejscowość
Tel.	Kod pocztowy	Poczta
Powiat		Województwo
Informacje o szkole		
Nazwa szkoły		
Typ szkoły		
Klasa w r. szk. 2006/2007		
Ulica, nr domu		Miejscowość
Kod pocztowy, poczta		Powiat
Województwo		Tel./fax.
Opinia dyrektora szkoły*:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
Oświadczam, że pobieram inne stypendium – (wpisać <i>tak</i> lub <i>nie</i>)		
Oświadczam, że:		
Średnia moich ocen w ostatnim roku szkolnym wyniosła..... (kserokopia świadectwa szkolnego w załączeniu),		
W roku szkolnym 2006/2007 nie powtarzam klasy,		
Moja rodzina składa się z osób,		
Średni miesięczny dochód, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi..... zł,		
słownie..... zł.		
Uzasadnienie przyznania stypendium/ krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
O jaki rodzaj stypendium uczeń zamierza się ubiegać – (wpisać <i>tak</i> lub <i>nie</i>):		
Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, a w szczególności dofinansowanie kosztów:		
Zakwaterowania w bursie, internacie lub na stacji.....		
Posiłków w stołówce szkoły, internatu lub prowadzonej przez inny podmiot.....		
Zakup podręczników do nauki w szkołach		
Związanych z transportem do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej.....		
Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania		
Innych dodatkowych opłat i wydatków wymaganych przez szkołę.....		
Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Urząd		

Miejski w Choroszczy oraz Zespół Obsługi Szkół Choroszczy dla potrzeb przyznawania i obsługi stypendiów socjalnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926)

Imię i nazwisko ucznia

podpis)

Imię i nazwisko jednego z rodziców lub opiekuna prawnego

podpis)

(miejscowość, data)

* dotyczy w szczególności sugerowanych form wsparcia