

**ZARZĄDZENIE Nr 52 / 2014**  
**Wójta Gminy Sławno**  
**z dnia 5 sierpnia 2014 roku**

**w sprawie ustalenia terminu składania wniosków o przyznanie pomocy w formie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych na rok szkolny 2014/2015.**

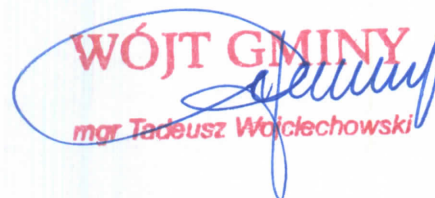
Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ((Dz. U. z 2013 r. poz. 594 ze zm.) oraz § 4 ust. 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 lipca 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielenia pomocy finansowej uczniom na zakup podręczników i materiałów edukacyjnych (Dz. U.2014, poz. 1024) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustalam termin składania wniosków do dyrektora szkoły, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2014/2015 o przyznanie pomocy w formie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014 r. – „Wyprawka szkolna” do dnia 5 września 2014 r.

§ 2. Wzory wniosków stanowi załącznik Nr 1, Nr 2 i Nr 3 do zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzam dyrektorom szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sławno.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
**WÓJT GMINY**  
*Tadeusz Wojciechowski*  
**mgr Tadeusz Wojciechowski**

.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek)\*

.....  
(adres zamieszkania składającego wniosek, telefon kontaktowy)

Dyrektor

.....  
W .....

**Wniosek**  
**o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników na rok szkolny**  
**2014/2015 (dotyczy uczniów klas II-III i VI szkoły podstawowej oraz klasy III szkoły**  
**ponadgimnazjalnej: zasadniczej szkoły zawodowej**  
**- ze względu na kryterium dochodowe**

1. Dla ..... ucznia klasy .....
2. Dane uzasadniające przyznanie pomocy:  
(dochód na osobę nie może przekroczyć **539 zł**)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób i w podanym okresie dochody członków rodziny wynoszą:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce nauki lub zatrudnienia	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

3. Źródło dochodu :

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę	
2.	Świadczenia rodzinne	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne	
4.	Stale zasiłki z pomocy społecznej	
5.	Dodatek mieszkaniowy	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Inne dochody	
	Łączny dochód rodziny wynosi:	
	<b>Średni dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie</b> (łącną sumę dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)	

4. Oświadczenie dotyczące informacji podanych we wniosku:  
Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz nie posiadam innych dochodów oprócz wymienionych we wniosku.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

6. Przyznaną pomoc proszę przekazać przelewem na mój rachunek bankowy nr:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....  
(data i podpis składającego wniosek)

**Załączniki:**

1. zaświadczenie o wysokości dochodów\*\*
2. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń rodzinnych z pomocy społecznej\*\*,
3. oświadczenie o wysokości dochodów (w uzasadnionych przypadkach)\*\*
4. inne dokumenty potwierdzające dochód rodziny nie wymienionych powyżej źródeł

\*Wniosek o przyznanie świadczenia mogą składać: rodzice ucznia, (prawni opiekunowie, rodzice zastępczy) lub pełnoletni uczeń, a także nauczyciel, pracownik socjalny lub inna osoba, za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych.

\*\* niepotrzebne skreślić

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek)\*

.....  
(adres zamieszkania składającego wniosek, telefon kontaktowy)

Dyrektor

.....  
w .....

### **Wniosek**

**o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników na rok szkolny 2014/2015**  
**dotyczy uczniów - ze względu na art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej**  
**(Dz. U. z 2013 r. Nr 182 z późniejszymi zmianami).**

„Art. 7 ustawy o pomocy społecznej brzmi: Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:

- 1) ubóstwa;
- 2) sieroctwa;
- 3) bezdomności;
- 4) bezrobocia;
- 5) niepełnosprawności;
- 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- 7) przemocy w rodzinie;
- 7) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 10) (uchylony);
- 11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
- 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 13) alkoholizmu lub narkomanii;
- 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.”

1. Dla ..... ucznia klasy .....

2. Uzasadnienie o ubieganie się o pomoc w załączeniu do wniosku.

3. Oświadczenie dotyczące informacji podanych we wniosku:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

5. Przyznaną pomoc proszę przekazać przelewem na mój rachunek bankowy nr:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....  
(data i podpis składającego wniosek)



.....

.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek)\*

.....  
(adres zamieszkania składającego wniosek, telefon kontaktowy)

Dyrektor

.....  
w .....

**Wniosek  
o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników  
i materiałów edukacyjnych w roku szkolnym 2014/2015  
dla ucznia niepełnosprawnego**

1. Dla ..... ucznia klasy .....  
posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr .....  
wydanego przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w ..... z dnia .....  
.....

2. Występująca niepełnosprawność u dziecka\*\*:

- słabowidzący,
- niesłyszący,
- słabosłyszący,
- z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
- z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
- z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym,
- z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej.

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

**2. Przyznaną pomoc proszę przekazać przelewem na mój rachunek bankowy nr:**

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

.....  
(podpis składającego wniosek)

Załączniki:

Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną.

\*Wniosek o przyznanie świadczenia mogą składać: rodzice ucznia, (prawni opiekunowie, rodzice zastępczy), a także nauczyciel, pracownik socjalny lub inna osoba, za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych.  
\*\* właściwe podkreślić