

Uchwała Nr
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia

zmieniająca uchwałę Nr XV/91/2025 Rady Gminy Zabrodzie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie ustalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zabrodzie

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 14a, art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, z późn. zm.) oraz art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881) uchwała się, co następuje:

§1. W załączniku nr 1 do uchwały Nr XV/91/2025 Rady Gminy Zabrodzie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie ustalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zabrodzie (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2025 r. poz. 6322) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) §2 otrzymuje brzmienie: „§2. Świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zwaną dalej pomocą materialną są:
 - 1) stypendium szkolne;
 - 2) zasiłek szkolny.”;
- 2) w §5 ust.4 otrzymuje brzmienie: „4. Świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyjmujący uzna, że udzielenie stypendium w formach, o których mowa w pkt 1-2, a w przypadku uczniów ponadpodstawowych także w formie, o której mowa jest w pkt 3 nie jest możliwe, natomiast w przypadku słuchaczy kolegiów, o których mowa w pkt 3 udzielenie stypendium w formach, o których mowa w pkt 1, 2 i 3 nie jest celowe.”;
- 3) w §6 ust. 2 i 3 otrzymują brzmienie: „2. Wnioski, zawierające dane, o których mowa w art. 90n ust. 4 ustawy o systemie oświaty składa się w Urzędzie Gminy w Zabrodziu do dnia 15 września danego roku szkolnego, a w przypadku słuchaczy kolegiów do dnia 15 października danego roku szkolnego z zastrzeżeniem art. 90n ust.7 ustawy o systemie oświaty.
 3. Stypendium szkolne, o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt 1 i 3 niniejszego regulaminu może być realizowane przez częściową lub całkowitą refundację poniesionych kosztów. Realizacja refundacji następuje na wniosek lub w uzgodnieniu z wnioskodawcą.”
- 4) §8 otrzymuje brzmienie: „§8. Jednostką organizacyjną realizującą pomoc materialną dla uczniów w formie stypendiów szkolnych i zasiłków szkolnych jest Urząd Gminy w Zabrodziu”.

§2. Wzór wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego stanowiący załącznik nr 1 do regulaminu otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

§3. Wzór wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego stanowiący załącznik nr 2 do regulaminu otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

§4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zabrodzie.

§5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Załącznik nr 1
do uchwały Nr
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia

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

.....
data wpływu wniosku/podpis osoby przyjmującej wniosek

Zabrodzie, dnia.....

CZĘŚĆ A

I. WNIOSKODAWCA: (właściwe zaznaczyć znakiem X)

- rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka
- pełnoletni uczeń/słuchacz/wychowanek,
- Osoba (podmiot) sprawująca pieczę zastępczą nad dzieckiem,
- dyrektor szkoły publicznej i niepublicznej, kolegium pracowników służb społecznych, publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	
Nazwisko	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY ¹⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	
Telefon/adres e-mail (dane dobrowolne)			

ADRES DO DORECZEŃ ¹⁾ (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	

¹⁾ Nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka

II. DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ

DANE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Imię	
Nazwisko	

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię	
Nazwisko	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/WYCHOWANKĄ			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	

NAZWA I ADRES SZKOŁY/KOLEGIUM/OŚRODKA			
Typ i nazwa szkoły/kolegium/ośrodka ²⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica/Nr			

²⁾ Jeżeli szkoła wchodzi w skład zespołu należy również podać nazwę zespołu

III. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ / SŁUCHACZĄ / WYCHOWANKĄ UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1) Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej

Oświadczam, że rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	MIEJSCE PRACY LUB NAUKI	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.			WNIOSKODAWCA
2.			

3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Oświadczam, że dochód rodziny³⁾ składa się z następujących elementów i wynosi:

DOCHÓD RODZINY⁴⁾ - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU⁵⁾	
Źródło dochodu	Kwota netto
Wynagrodzenia ze stosunku pracy	
Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło	
Praca dorywcza	
Zasiłek macierzyński	
Zasiłek chorobowy	
Świadczenie rehabilitacyjne	
Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy	
Działalność gospodarcza	
Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego)	
Emerytura	
Renta/renta rodzinna	
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Świadczenie pielęgnacyjne	
Dodatek mieszkaniowy	
Praktyki uczniowskie	
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasiłek stały
	Zasiłek okresowy
Inne dochody (wymienić jakie):	
Łączny dochód miesięczny rodziny	
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów	

Należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób.	
Łączny dochód miesięczny rodziny	

Liczba osób w rodzinie:
Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi **zł.**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego⁶⁾.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem stypendium szkolnego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

2) Uczeń/słuchacz/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/ nie otrzymuje⁷⁾ inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez..... w wysokościna okres

3) Inne przesłanki uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego.
(właściwe zaznaczyć znakiem X)

- wielodzietności,
- niepełnosprawności,
- rodziny niepełnej lub wystąpienia zdarzenia losowego,
- ciężkiej lub długotrwałej choroby,
- bezrobocia,
- alkoholizmu lub narkomanii,
- braku umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych.

³⁾ Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło.

4) ustalając miesięczny dochód rodziny stosuje się art. 8 ust. 3-13 ustawy o pomocy społecznej z zastrzeżeniem art. 90d ust.8 ustawy o systemie oświaty

5) Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody z zastrzeżeniem 90n ust.5 ustawy o systemie oświaty. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zgodnie z którym za dochód uważa się sumę 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.

6) Oświadczenie nie dotyczy dyrektora szkoły publicznej i niepublicznej, kolegium pracowników służb społecznych, publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

⁷⁾ niepotrzebne skreślić

IV. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM, INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA

(właściwie zaznaczyć x)

- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,
- refundacja dot. pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym
- 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,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych lub słuchaczy kolegiów pracowników służb specjalnych.
- refundacja dot. całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych lub słuchaczy kolegiów pracowników służb specjalnych

V. PREFEROWANA FORMA REALIZACJI ŚWIADCZENIA

- **konto osobiste**

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego	
Nazwa Banku	
Numer konta	

- **Inna forma (jaka):**

.....

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Obowiązek informacyjny

Identyfikacja Administratora Danych

1. Wójt Gminy Zabrodzie, z siedzibą przy ul. Wł. St. Reymonta 51, 07-230 Zabrodzie jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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).
2. W Urzędzie Gminy Zabrodzie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, kontakt e-mail: ochronadanych@zabrodzie.pl
3. Celem zbierania i przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie przyznanie bądź odmowa przyznania stypendium na podstawie ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym, ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty w związku z Uchwałą Rady Gminy Zabrodzie dotyczącą udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. e) – realizacja zadań publicznych w/w Rozporządzenia. W zakresie wykraczającym poza wymogi przewidziane przez powyższe przepisy – dane przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody art. 6 ust 1 lit a) w/w Rozporządzenia.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych może być bank obsługujący jednostkę, podmioty świadczące dla Administratora usługi prawne oraz inne organy publiczne, sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, następnie będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji. Wymagania dotyczące archiwizacji reguluje Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Przysługuje Pani/Panu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu realizacji zadań, o których mowa w pkt 3. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie zastosowanie sankcji, określonych w przepisach prawa.
8. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o Administratorze Danych, celem przetwarzania i prawach osób, których dane dotyczą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie o używaniu danych dobrowolnych

„Wyrażam zgodę na używanie wskazanego adresu e-mail/numeru telefonu przez Wójta Gminy Zabrodzie w celu realizacji wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.”

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna)

Załącznik nr 2
do uchwały Nr
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

..... data wpływu wniosku/podpis osoby przyjmującej wniosek
--

Zabrodzie, dnia.....

CZĘŚĆ A

I. WNIOSKODAWCA: (właściwe zaznaczyć znakiem X)

- rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka
- pełnoletni uczeń/słuchacz/wychowanek,
- Osoba (podmiot) sprawująca pieczę zastępczą nad dzieckiem,
- dyrektor szkoły publicznej i niepublicznej, kolegium pracowników służb społecznych, publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	
Nazwisko	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY ¹⁾			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	
Telefon/adres e-mail (dane dobrowolne)			

ADRES DO DORECZEŃ ¹⁾ (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	

¹⁾ Nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka

Obowiązek informacyjny

Identyfikacja Administratora Danych

1. Wójt Gminy Zabrodzie, z siedzibą przy ul. Wł. St. Reymonta 51, 07-230 Zabrodzie jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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).
2. W Urzędzie Gminy Zabrodzie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, kontakt e-mail: ochronadanych@zabrodzie.pl
3. Celem zbierania i przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie przyznanie bądź odmowa przyznania stypendium na podstawie ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym, ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty w związku z Uchwałą Rady Gminy Zabrodzie dotyczącą udzielenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. e) – realizacja zadań publicznych w/w Rozporządzenia. W zakresie wykraczającym poza wymogi przewidziane przez powyższe przepisy – dane przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody art. 6 ust 1 lit a) w/w Rozporządzenia.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych może być bank obsługujący jednostkę, podmioty świadczące dla Administratora usługi prawne oraz inne organy publiczne, sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, następnie będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji. Wymagania dotyczące archiwizacji reguluje Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Przysługuje Pani/Panu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu realizacji zadań, o których mowa w pkt 3. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie zastosowanie sankcji, określonych w przepisach prawa.
8. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o Administratorze Danych, celem przetwarzania i prawach osób, których dane dotyczą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie o używaniu danych dobrowolnych

„Wyrażam zgodę na używanie wskazanego adresu e-mail/numeru telefonu przez Wójta Gminy Zabrodzie w celu realizacji wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.”

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna)

Uzasadnienie

Podstawą prawną uchwały jest art. 18 ust. 2 pkt 14a ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, z późn. zm.) oraz art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881). Wprowadzone zmiany do uchwały Nr XV/91/2025 Rady Gminy Zabrodzie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie ustalenia regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Zabrodzie zostały opracowane zgodnie z wytycznymi Wojewody Mazowieckiego.