



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

---

Warszawa, dnia 07 listopada 2023 r.

Poz. 11957

### UCHWAŁA NR 537/23 RADY GMINY CELESTYNÓW

z dnia 26 października 2023 r.

#### w sprawie zmiany uchwały Nr 524/23 Rady Gminy Celestynów z dnia 31 sierpnia 2023 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Celestynów

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 2023 r. poz. 40 ze zm.) oraz art. 90f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230 ze zm.) Rada Gminy Celestynów uchwala, co następuje:

**§ 1.** §1 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Celestynów stanowiącego Załącznik do Uchwały Nr 524/23 Rady Gminy Celestynów z dnia 31 sierpnia 2023 roku otrzymuje brzmienie:

„1. Regulamin określa tryb i sposób udzielania pomocy materialnej w postaci stypendium szkolnego i zasiłku szkolnego oraz sposób ustalania wysokości stypendium szkolnego.

2. Ilekroć w Regulaminie mowa o:

- 1) **regulaminie** - rozumie się przez to regulamin udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Celestynów;
- 2) **ustawie** - rozumie się przez to ustawę z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- 3) **ustawie o pomocy społecznej** - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 4) **ustawie o świadczeniach rodzinnych** - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;
- 5) **pomocy materialnej o charakterze socjalnym** - należy przez to rozumieć stypendium i zasiłek szkolny;
- 6) **dochodzie na osobę w rodzinie** - należy przez to rozumieć wysokość dochodu na osobę w rodzinie ustaloną na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 7) **kryterium dochodowym** - rozumie się przez to miesięczną kwotę dochodu na osobę w rodzinie, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 8) **kwocie zasiłku rodzinnego** - rozumie się przez to kwotę, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych;
- 9) **szkole** - należy rozumieć przez to każdą z jednostek organizacyjnych, o których mowa w art. 90 b ust. 3 ustawy o systemie oświaty;

- 10) **rodzicu** – należy przez to rozumieć rodzica a także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem;
- 11) **uczniu** - należy rozumieć przez to osobę wymienioną w art. 90 b ust. 3 ustawy o systemie oświaty zamieszkujejącą na terenie Gminy Celestynów;
- 12) **słuchaczu** - należy przez to rozumieć słuchacza kolegium pracowników służb społecznych, zgodnie z art. 90b ust. 3 pkt 1 ustawy o systemie oświaty;
- 13) **kolegium** - należy przez to rozumieć kolegium pracowników służb społecznych;
- 14) **rodzinie** - należy przez to rozumieć osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, zgodnie z art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 15) **rodzinie niepełnej** -należy przez to rozumieć rodzinę z jednym rodzicem i dzieckiem/dziećmi, mieszkający w tym samym gospodarstwie domowym;
- 16) **dyrektorze** – należy przez to rozumieć dyrektora szkoły publicznej, niepublicznej i niepublicznej szkoły artystycznej o uprawnieniach publicznej szkoły artystycznej, dyrektora kolegium pracowników służb społecznych, dyrektora publicznego lub niepublicznego ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego;
- 17) **ZOSz** – należy przez to rozumieć Zakład Obsługi Szkół Gminy Celestynów;
- 18) **Wójcie** – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Celestynów”..

§ 2. 1. Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego stanowiący Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Celestynów otrzymuje brzmienie zgodnie z Załącznikiem nr 1 do uchwały.

2. Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego stanowiący załącznik Nr 2 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Celestynów otrzymuje brzmienie zgodnie z Załącznikiem nr 2 do uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Celestynów.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Gminy Celestynów

**Romuald Ziętała**

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 537/23  
Rady Gminy Celestynów  
z dnia 26 października 2023 roku

Data wpływu:.....

## WNIOSEK

### O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 20...../20.....

#### I. WNIOSKODAWCA /właściwe zaznaczyć „x”/

- RODZIC
- PEŁNOLETNI UCZEŃ
- DYREKTOR SZKOŁY/ KOLEGIUM SŁUŻB SPOŁECZNYCH/OŚRODKA  
REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO

II. DANE RODZICA/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA (w przypadku składania wniosku przez szkołę/kolegium /ośrodek–pieczęćka dyrektora)

<b>Nazwisko</b>		<b>Imię</b>			
<b>PESEL</b>		<b>Nr telefonu (nieobowiązkowo)</b>			
<b>1. Adres zamieszkania</b>					
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>			
<b>Adres do korespondencji</b> (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny, niż podany adres zamieszkania)					
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>			

#### III. DANE DOTYCZĄCE UCZNIA/SŁUCHACZA:

**Imię i nazwisko ucznia/ słuchacza** .....

**PESEL ucznia /słuchacza** .....

**Nazwa szkoły** .....

**Rodzaj szkoły** .....

**Klasa (nieobowiązkowo)**.....

**Inne stypendium o charakterze socjalnym** .....

**IV. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

A	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych w ramach planu nauczania, jak również wykraczających poza ten plan, w tym wyrównawczych, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą (wymienić):..... ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
B	Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów zakupu art. o charakterze edukacyjnym (wymienić): ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
C	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (wymienić) ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
D	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania* (adres internatu, bursy, kwota opłaty za internat, bursę i wyżywienia w skali miesiąca, opłaty za przejazd z miejsca zamieszkania do szkoły) ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>
E	Świadczenia pieniężne*	<input type="checkbox"/>
* dotyczy tylko uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90 ust. 3 ustawy o systemie oświaty		

**V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwe zaznaczyć)**

1.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
2.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność

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

#### VI. INNE STYPENDIA

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

TAK       NIE

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

**VII. OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW** (dochody za miesiąc .....):  
(należy wykazać dochody netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku dochodu utraconego, z miesiąca złożenia wniosku)

Rodzaj dochodu
Wynagrodzenie netto z tytułu zatrudnienia

Wynagrodzenie netto z tytułu umowy zlecenia
Świadczenia ZUS (renta, emerytura, zasiłek chorobowy)
Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej
Alimenty
Fundusz alimentacyjny
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna
Dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny
Stypendium naukowe i socjalne dla studentów
Zasiłek okresowy z pomocy społecznej
Zasiłek stały z pomocy społecznej
Dochód z gospodarstwa rolnego o pow. .... ha przeliczeniowego
Praca dorywcza
Pomoc finansowa od rodziny
Inne dochody .....
<b>Łączny dochód netto rodziny (suma dochodów z powyższej tabeli)</b>
Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo
<b>Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie</b>

### Oświadczenie

"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

-----

(data i podpis wnioskodawcy)

Forma realizacji świadczenia:

- czek
- konto bankowe

Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku: .....

### VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informujemy, że będą Panu(i) przysługiwać określone niżej wymienione prawa związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez Gminę Celestynów/Zakład Obsługi Szkół Gminy Celestynów.

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Gmina Celestynów/Zakład Obsługi Szkół Gminy Celestynów.
2. Wyznaczono Inspektora danych osobowych, z którym można się kontaktować pisemnie pod adresem poczty elektronicznej [iod@cbi24.pl](mailto:iod@cbi24.pl)/[iod.zosz@celestynow.pl](mailto:iod.zosz@celestynow.pl)
3. Przekazane przez Panią/Pana dane osobowe we wniosku będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dotyczącego ustalenia prawa do stypendium szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2230).
4. Dane po zrealizowaniu celu dla którego zostały zebrane będą przechowywane w formie archiwalnej przez okres określony przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
5. Osoba których dane osobowe dotyczą ma: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie odrębnych przepisów.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.
10. Przetwarzane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

### **Zapoznałem/lam się z klauzulą informacyjną**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

### **IX. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (dotyczy zakresu danych podawanych nieobowiązkowo)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 poz. 1781 z późn. zm.) oraz z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie

ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Gminę Celestynów/Zakład Obsługi Szkół Gminy Celestynów.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)



Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 537/23  
Rady Gminy Celestynów  
z dnia 26 października 2023 roku

Data wpływu .....

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

**I. WNIOSKODAWCA (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)**

- RODZIC
- PEŁNOLETNI UCZEŃ
- DYREKTOR SZKOŁY/ KOLEGIUM SŁUŻB SPOŁECZNYCH/OŚRODKA  
REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO

**II. DANE RODZICA/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA (w przypadku składania wniosku przez  
szkołę/kolegium /ośrodek–pieczętka dyrektora)**

Nazwisko		Imię			
PESEL		Nr telefonu (nieobowiązkowo)			
<b>1. Adres zamieszkania</b>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Adres do korespondencji (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny, niż podany adres zamieszkania)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			

**III. DANE OSOBOWE UCZNIA, NA KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK  
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

Imię i nazwisko ucznia .....

PESEL ucznia .....



- średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

## VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Lp.	Nazwa załącznika

## VIII. POUCZENIE

1. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem.
2. Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływa na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana nr rachunku bankowego, banku, adresu zamieszkania)
3. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego (art. 90e ust. 1 i 2 ustawy o systemie oświaty).
4. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art. 90e ust. 4 ustawy o systemie oświaty).
5. Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny mają obowiązek udokumentować zaistnienie zdarzenia losowego (§7 ust.5 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Celestynów)

.....

data i podpis osoby składającej wniosek

## IX. KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informujemy, że będą Panu(i) przysługiwać określone niżej wymienione prawa związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez Gminę Celestynów/Zakład Obsługi Szkół Gminy Celestynów.

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Gmina Celestynów/Zakład Obsługi Szkół Gminy Celestynów.
2. Inspektor danych osobowych, z którym można się kontaktować pisemnie pod adresem poczty elektronicznej [iod@cbi24.pl](mailto:iod@cbi24.pl)/[iod.zosz@celestynow.pl](mailto:iod.zosz@celestynow.pl).
3. Przekazane przez Panią/Pana dane osobowe we wniosku będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dotyczącego ustalenia prawa do zasiłku szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2022r. poz.2230).
4. Dane po zrealizowaniu celu dla którego zostały zebrane będą przechowywane w formie archiwalnej przez okres określony przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
5. Osoba której dane osobowe dotyczą ma: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie odrębnych przepisów.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.
10. Przetwarzane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Zapoznałem/lam się z klauzulą informacyjną.**

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

**X. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** (dotyczy zakresu danych podawanych nieobowiązkowo)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 poz. 1781 z późn. zm.) oraz z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Gminę Celestynów/Zakład Obsługi Szkół Gminy Celestynów

-----  
(data i podpis wnioskodawcy)