

**UCHWAŁA NR XXV/240/21
RADY MIEJSKIEJ W MICHAŁOWIE**

z dnia 11 marca 2021 r.

**zmieniająca uchwałę Nr XI/87/19 Rady Miejskiej w Michałowie z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie
ustalenia Regulaminu Gminnego Programu Wyrównywania Szans Edukacyjnych dzieci i młodzieży
pobierającej naukę w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Michałowo**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713, poz. 1378) w zw. z art. 90 t ust.1 pkt 1 oraz ust 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2020 poz. 1327, z 2021 r. poz. 4) Rada Miejska w Michałowie uchwała, co następuje:

§ 1. Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XI/87/19 w sprawie ustalenia Regulaminu Gminnego Programu Wyrównywania Szans Edukacyjnych dzieci i młodzieży pobierającej naukę w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Michałowo otrzymuje brzmienie zgodne z Załącznikiem Nr 1 do niniejszej Uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Michałowa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Michałowie

Maria Bożena Ancipiuk

Regulamin Gminnego Program Wyrównywania Szans Edukacyjnych dzieci i młodzieży pobierającej naukę w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Michałowo

§ 1. Regulamin określa zasady i szczegółowe warunki udzielania wsparcia finansowego dla dzieci i młodzieży pobierającej naukę w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Michałowo.

§ 2. 1. Wyrównywanie szans edukacyjnych ma formę:

- a) częściowej refundacji kosztów zakupu biletów miesięcznych i jednorazowych na dojazd uczniów do szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Michałowo,
- b) dopłaty do kosztów zakwaterowania w bursie, na stacji lub innych miejscach noclegowych.

2. Refundacja, o której mowa w § 2 ust. 1 lit. a) przysługuje uczniom szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Michałowo, w wysokości 50% kosztów zakupu biletu na dojazd do szkoły środkami komunikacji publicznej i następuje za każdy miesiąc, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, a warunkiem otrzymania przez ucznia refundacji jest złożenie wniosku stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu oraz okazanie:

- a) imiennego biletu miesięcznego za dany miesiąc roku szkolnego,
- b) biletów jednorazowych zakupionych w danym miesiącu roku szkolnego.

3. Dopłata do kosztów zakwaterowania w bursie, na stacji lub innych miejscach noclegowych wynosi 250,00 zł. miesięcznie (słownie: dwieście pięćdziesiąt złotych). Warunkiem otrzymania dopłaty jest złożenie wniosku stanowiącego załącznik Nr 2 do niniejszego regulaminu oraz okazanie:

- a) umowy na podstawie której realizowane jest zakwaterowanie,
- b) zaświadczenia z placówki oświatowej potwierdzającego pobieranie nauki w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Michałowo

4. Termin składania wniosków o wsparcie finansowe upływa z ostatnim dniem miesiąca, którego wniosek dotyczy.

5. Realizacja wypłat następować będzie:

- a) dla wniosków złożonych do dnia 15 każdego miesiąca, wypłata nastąpi do końca danego miesiąca
- b) dla wniosków złożonych od dnia 16 do ostatniego dnia miesiąca, wypłata nastąpi do dnia 15 następnego miesiąca.

§ 3. Obsługę Gminnego Program Wyrównywania Szans Edukacyjnych programu zapewnia Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Michałowie, w oparciu o środki finansowe przeznaczone na ten cel. Środki finansowe przekazywane będą Ośrodkowi na wniosek Kierownika, po uprzednim zgłoszeniu zapotrzebowaniu środków w oparciu o informację o ilości uczniów kwalifikujących się do uczestnictwa w programie.

§ 4. Uzyskanie prawa do form pomocy, o której mowa § 2 ust. 1 nie koliduje z prawem do otrzymywania zasiłku rodzinnego oraz dodatków do tegoż zasiłku z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania, a które to świadczenia przyznawane są na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.

§ 5. Gminny Program Wyrównywanie Szans Edukacyjnych realizowany jest w okresie od września do czerwca zgodnie z organizacją roku szkolnego.

§ 6. Uczeń traci prawo do form pomocy przewidzianej w Programie w przypadku gdy przestaje kontynuować naukę w szkole, dla której organem prowadzącym jest Gmina Michałowo.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Gminego Programu
Wyrównywania Szans Edukacyjnych dzieci i młodzieży
pobierających naukę w szkołach, dla których organem
prowadzącym jest Gmina Michałowo

**WNIOSEK
o refundację kosztów zakupu biletów uczniom szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina
Michałowo**

1. Wnioskodawca*
(imię i nazwisko)
2. Adres zamieszkania
3. Telefon.....
4. PESEL

Wnoszę o refundację zakupu biletów miesięcznych za miesiąc.....na rzecz:

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Nazwa Szkoły, adres	Wysokość poniesionych kosztów biletów
1.				
2.				
3.				

Poświadczenie szkoły o obecności ucznia na zajęciach w dniach, na które zakupiono bilet jednorazowy

.....
/podpis przedstawiciela szkoły/

Dane do przelewu bankowego:

Nazwisko i imię właściciela rachunku:

Adres wskazany do rachunku

Nr rachunku

Oświadczam, iż o fakcie zaprzestania nauki niezwłocznie poinformuję MGOPS w Michałowie.

Do wniosku dołączam:

1

2

Michałowo, dnia
podpis wnioskodawcy

Naliczenie refundacji:

1. Kwota poniesionego wydatku w zakresie zakupu biletu miesięcznego:

2. Naliczenie ulgi:.....

.....
podpis osoby naliczającej

*rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń

Załącznik Nr 2 do Regulaminu Gminnego Programu
Wyrównywania Szans Edukacyjnych dzieci i młodzieży
pobierających naukę w szkołach, dla których organem
prowadzącym jest Gmina Michałowo

**WNIOSEK
o dopłatę do kosztów zakwaterowania uczniom szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina
Michałowo**

1. Wnioskodawca*
(imię i nazwisko)
2. Adres zamieszkania
3. Telefon
4. PESEL

Wnoszę o dopłatę do kosztów zakwaterowania za miesiąc..... na rzecz:

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Nazwa Szkoły, adres	Miejsce zakwaterowania
1.				
2.				
3.				

Poświadczenie szkoły o kontynuowaniu nauki w danym miesiącu roku szkolnego:

.....
/podpis przedstawiciela szkoły/

Dane do przelewu bankowego:

Nazwisko i imię właściciela rachunku:

Adres wskazany do rachunku

Nr rachunku

Oświadczam, iż o fakcie zaprzestania nauki niezwłocznie poinformuję MGOPS w Michałowie.

Do wniosku dołączam:

1

2

Michałowo, dnia
podpis wnioskodawcy

Naliczenie dopłaty :

1. Kwota dopłaty do kosztów zakwaterowania:

.....
podpis osoby naliczającej

*rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń