

Zarządzenie Nr 511/2015

Prezydenta Miasta Świętochłowice

z dnia 01.10.2015

**w sprawie: ustalenia wysokości pomocy materialnej o charakterze socjalnym  
dla uczniów zamieszkałych na terenie Świętochłowic w roku szkolnym 2015/2016**

Na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2013r.poz.594 z późn.zm.) ,art.90 m ust.1 ustawy z dnia 07 września 1991 o systemie oświaty (tekst jednolity:Dz. U.z 2004 r. Nr.256,poz.2572 z późn. zm.) w wykonaniu Uchwały nr XI/100/15 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dnia 24 czerwca 2015r.w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Świętochłowice

**zarządzam:**

**§ 1**

1. Miesięczne kwoty stypendium szkolnego w miesiącach **wrzesień 2015r.i październik 2015r.** ustalić w następującej wysokości:

- **192,00 zł** – jeśli dochód na osobę w rodzinie jest niższy niż 30% kryterium dochodowego,uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej,
- **128,00 zł** – jeśli dochód na osobę w rodzinie wynosi powyżej 30% do 60% kryterium dochodowego,uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej,
- **97,00 zł** – jeśli dochód na osobę w rodzinie wynosi powyżej 60% do 100% kryterium dochodowego,uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej .

2. Miesięczne kwoty stypendium szkolnego w miesiącach **od listopada 2015r. do czerwca 2016r.** ustalić w następującej wysokości:

- **216,00 zł** – jeśli dochód na osobę w rodzinie jest niższy niż 30% kryterium dochodowego,uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej,
- **145,00 zł** – jeśli dochód na osobę w rodzinie wynosi powyżej 30% do 60% kryterium dochodowego,uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej,
- **110,00 zł** – jeśli dochód na osobę w rodzinie wynosi powyżej 60% do 100% kryterium dochodowego,uprawniającego do świadczeń z pomocy społecznej .

3..Realizacja stypendium nastąpi jednorazowo lub w ratach po przedłożeniu oryginałów faktur lub rachunków,potwierdzających poniesienie kosztów pomocy materialnej :

- za okres od **01.09.2015** do **31.12.2015** – do dnia **15.12.2015r.**,
- za okres od **01.01.2016** do **30.06.2016** – do dnia **30.06.2016r.**

**§ 2**

Zasiłek szkolny ustalić w wysokości **475,00 zł.**

§ 3

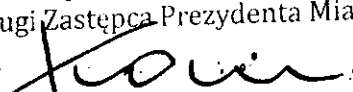
Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.

§ 4

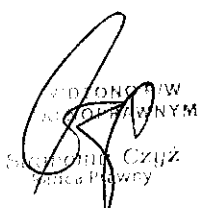
Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od **1 września 2015 roku.**



Z up. Prezydenta Miasta  
Drugi Zastępca Prezydenta Miasta



Stanisław Korman



WZROSTOW  
KOPCZANINYM  
Sędziom, Czuj  
Zmaga Prawdy