

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM/.....**

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Wnioskodawca:	<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Pełnoletni Uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor Szkoły
Imię i nazwisko/Nazwa Szkoły:			

Adres do korespondencji:

Poczta/kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica/ nr domu/nr lokalu:
Telefon kontaktowy:		

2. DANE OSOBOWE UCZNIĄ, NA KTÓREGO JEST WNIOSEK SKŁADANY

Imię i nazwisko:	
PESEL:	Data i miejsce urodzenia:
Imię i nazwisko ojca:	
Imię i nazwisko matki:	

Adres zamieszkania i miejsce nauki ucznia:

Poczta/kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica/ nr domu/nr lokalu:
Nazwa i adres siedziby szkoły:		Klasa:

3. UZASADNIENIE**Sytuacja ucznia****ZDARZENIE LOSOWE**

3.1. Data wystąpienia zdarzenia:	
----------------------------------	--

3.1. Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.2. Wnioskowana forma zasiłku:

(zasiłek może być udzielony w jednej lub w kilku formach – należy zaznaczyć pożądaną formę pomocy stawiając znak X)

<input type="checkbox"/>	Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
<input type="checkbox"/>	Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.

3.3.1. Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach

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

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu	Rodzaj dokumentu potwierdzającego sytuację materialną zaświadczania/ oświadczenia
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

3.3.2. Inne dane do ustalenia miesięcznego dochodu na członka rodziny:

a) Alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu wyniosły zł.

b) Posiadam/ nie posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni przeliczeniowej ha.

W przypadku korzystania z świadczeń z pomocy społecznej przedkłada się zamiast zaświadczeń i oświadczeń dokumentujących dochód rodziny odpowiednie zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data i podpis wnioskodawcy

4. Załączniki do wniosku:

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....
- g).....
- h).....
- i).....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, które będą przetwarzane na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w ramach pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

Oświadczam, że:

Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data

.....

podpis wnioskodawcy