

WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM –
ZASIŁEK SZKOLNY.

Wójt Gminy

w

..... zamieszkały w

(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia(słuchacza) i adres zamieszkania składającego wniosek)

Składam wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego w roku szkolnym*

dla ucznia (słuchacza)*

zamieszkałego.....

1.Data i miejsce urodzenia ucznia.....

2.Nr PESEL ucznia.....

3.Telefon.....

4.Nazwa i adres szkoły, do której uczeń (słuchacz)* uczęszcza

.....

5.Krótkie wyjaśnienie trudnej sytuacji materialnej rodziny, wynikłej z powodu zdarzenia losowego

.....

6.Liczba osób w rodzinie pozostająca na wspólnym gospodarstwie domowym

Pożądaną formą zasiłku szkolnego jest **:

a) całkowite(częściowe)* pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.

Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacane ze stypendium:.....

.....

(podać rodzaj zajęć)

prowadzone przez

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

b) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,

c) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych),

d) świadczenia pieniężne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Świadoma/y odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny – Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

....., dnia

(podpis składającego wniosek)

Opinia dyrektora szkoły o uczniu/słuchaczu*.....

.....

.....

(pieczęć szkoły)

(pieczętka i podpis dyrektora placówki oświatowej)

Wniosek należy złożyć w

*) niepotrzebne skreślić, **) podkreślić pozycje, które dotyczą