

WNIOSEK
o przyznanie zasiłku szkolnego roku szkolnym

1.

.....
(imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania wnioskodawcy)¹

.....
(dokładna nazwa szkoły/ klasa)²

2. Proszę podać dane ucznia/słuchacza, dla których jest niniejszy wniosek:³

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania	Dokładna nazwa szkoły adres i klasa
1.				
2.				
3.				
4.				

3.
(adres do korespondencji osoby wymienionej w pkt 1 jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

4. Telefon kontaktowy ;

5.
(numer konta bankowego w przypadku posiadania go przez osobę wymienioną w pkt. 1)

6. Pożądaną formą pomocy socjalnej jest: (Proszę wstawić znak X przy wybranej formie pomocy)

Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza realizowane w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.

.....
.....
(proszę podać rodzaj zajęć i nazwę szkoły realizującej program edukacyjny)

Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych.

Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych).

7. Złożenie wniosku uzasadniam zdarzeniem losowym (wpisać rodzaj zdarzenia)

.....

które wystąpiło dnia ;

Udokumentowanie okoliczności zdarzenia losowego np. zaświadczenie z policji (kradzież, pożar) , akt zgonu członka rodziny, zaświadczenie lekarskie :

.....

8. Moja rodzina składa się z następujących osób, których dochód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosił:

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto w zł	
				Ogółem	Z tytułu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
Łącznie					

9. Średni dochód netto na jedną osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, wyliczony na podstawie danych zawartych w powyższej tabeli, wynosił:.....

10. Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

11. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

13. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią pouczenia dołączonego do wniosku.

.....
(data, podpis ucznia pełnoletniego)

.....
(data, czytelny podpis rodzica
lub opiekuna prawnego
w przypadku ucznia niepełnoletniego)

¹ Proszę o podanie imienia nazwiska, nr PESEL pełnoletniego wnioskodawcy, tj. pełnoletniego ucznia/słuchacza lub rodzica bądź opiekuna prawnego

² Proszę wypełnić tylko w przypadku gdy wnioskodawcą jest uczeń/słuchacz pełnoletni

³ Tabelę wypełnia rodzic bądź opiekun prawny, w przypadku gdy uczeń/uczniowie są niepełnoletni