

## Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego

Wnioskodawca<sup>1</sup>

.....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, tel. kontakt. lub nazwa szkoły w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor)

### Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego

#### Dane dotyczące ucznia

1. Imię i nazwisko .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Nr PESEL .....

4. Imiona rodziców .....

5. Miejsce stałego zamieszkania.....

6. Nazwa szkoły.....

7. Adres szkoły.....

#### Dane dotyczące rodzica/opiekuna prawnego

1. Imię i nazwisko .....

2. Nr PESEL .....

3. Miejsce stałego zamieszkania.....

#### Uzasadnienie wniosku:

(opisać zdarzenie losowe, nagłe wystąpienie m.in. następujących okoliczności: śmierć rodzica/opiekuna prawnego, długotrwała choroba ucznia, utrata mienia znacznej wartości np. kradzież, pożar, inne okoliczności losowe – klęska żywiołowa, powodujące trudną sytuację materialną).

.....

.....

.....

.....

.....

## Sytuacja rodzinna ucznia

Liczba osób w rodzinie ..... w tym dzieci.....

Przeciętne miesięczne dochody netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.....

.....

.....

.....

## Wnioskowana forma zasiłku szkolnego

Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacji  
(wskazać rodzaj wydatku)

.....

.....

## Opinia dyrektora szkoły

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Sposób płatności zasiłku szkolnego (zaznaczyć właściwy)

1. w kasie .....

2. przelewem na rachunek bankowy (podać nr rachunku bankowego)

.....

.....

(miejsowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

## Oświadczenia służące do ustalenia prawa do zasiłku szkolnego

1. Świadomy/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zm.), który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadcza, że podane informacje we wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przetwarzanych przez Zespół Ekonomiczno Administracyjny Szkół w Sierakowicach dla potrzeb zasiłku szkolnego zgodnie z art 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014r, poz. 1182 ze zm.).

.....  
(miejsowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

### Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

### **Informacja:**

\*) niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> Wniosek mogą złożyć: rodzice ucznia, prawni opiekunowie, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły

<sup>3</sup> Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 8 ust. 3 -13 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013, poz. 182 ze zm) wszystkich osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym.