

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

1. Dane osobowe ucznia

Nazwisko											
Imiona											
Imię ojca											
Imię matki											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											

2. Informacja o szkole

Nazwa szkoły											
Typ szkoły											
Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy						Województwo					
W roku szkolnym 20.../20... jestem uczniem klasy											

3. Adres stałego zameldowania

Ulica						Miejscowość nr domu					
Kod pocztowy						Województwo					

4. Adres zamieszkania

Ulica						Miejscowość nr domu					
Kod pocztowy						Województwo					

5. U ucznia wystąpiło następujące zdarzenie losowe (należy zaznaczyć zaistniałe zdarzenie losowe lub napisać jakie):

- śmierć rodziców (prawnych opiekunów)
- długotrwała choroba ucznia
- klęska żywiołowa
- inna szczególna okoliczność
-

6. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy: (należy zaznaczyć określoną formę pomocy)

- świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.

7. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego wniosku.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.

.....

miejsowość, data

.....

podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia
niepełnoletniego

Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania

9. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1)

2)

3)

4)

Opis zdarzenia losowego:

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis

10. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia**1. Dane osobowe ucznia**

Nazwisko											
Imiona											
Imię ojca											
Imię matki											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											

2. Dane dotyczące gospodarstwa domowego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód oblicza się sposobem wskazany w ustawie o pomocy społecznej patrz objaśnienia)

(do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenie o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby)

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł
		,
		,
		,
		,
		,
		,
		,

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego

,

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł
(słownie: zł)

Uprowadzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

..... miejsowość, data podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego
---------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------