

WNIOSEK O PRYZYCNANIE 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):

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> śmierć rodziców (prawnych opiekunów) |
| <input type="checkbox"/> długotrwała choroba ucznia |
| <input type="checkbox"/> klęska żywiołowa |
| <input type="checkbox"/> inna szczególna okoliczność |

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

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym, |
| <input type="checkbox"/> 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)

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

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