

## 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

# OŚWIADCZENIE

..... ur.....  
(imię i nazwisko) (imię ojca)

legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....  
pouczony(a) i świadomy(a) odpowiedzialności karnej określonej w art. 233  
Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

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

**Dane te podaję zgodnie ze stanem rzeczywistym.**

**Art. 233 § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę – podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.**

Po przeczytaniu oświadczenie podpisano.

Lubień, dnia: .....

.....  
( Podpis i pieczęć osoby przyjmującej oświadczenie) ( czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)