

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

UWAGA: PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM.

Zgodnie z art. 90e. ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 poz. 2156, z późn. zm.) zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w przejściowo trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.

2. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.

3. Wysokość zasiłku nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

4. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie **nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie zasiłku.**

I. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)

- ☐ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY ☐ PEŁNOLETNI UCZEŃ ☐ DYREKTOR SZKOŁY
UCZNIA

II. DANE WNIOSKODAWCY

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	ADRES ZAMELDOWANIA)* (stałego lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)	ul./os.							nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy			-			JUTROSIN					
4.	ADRES ZAMIESZKANIA)* (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres	ul./os.							nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy			-			JUTROSIN					
5.	NUMER TELEFONU												
6.	PESEL												
7.	SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO												

)* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

III. DATA WYSTĄPIENIA ZDARZENIA LOSOWEGO

.....

IV. OPIS ZDARZENIA I UZASADNIENIE PRYZNANIA ZASIŁKU SZKOLNEGO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (właściwie zaznaczyć)

RODZINA JEST PEŁNA:

☐ TAK

☐ NIE

W RODZINIE W SZCZEGÓLNOŚCI WYSTĘPUJE (właściwie zaznaczyć)		
1.	BEZROBOCIE	<input type="checkbox"/>
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
3.	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	<input type="checkbox"/>
4.	WIELODZIETNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
5.	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ	<input type="checkbox"/>
6.	ALKOHOLIZM	<input type="checkbox"/>
7.	NARKOMANIA	<input type="checkbox"/>

VI. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

1. Rodzina ucznia składa się z osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.
2. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie wynosi

VII. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (właściwie zaznaczyć)

świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

VIII. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZEKAZANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO NA KONTO (wpisać konto wnioskodawcy)

Nr konta:

IX. DANE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

1.	IMIĘ											
2.	NAZWISKO											
3.	DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D	
4.	PESEL											
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.							nr domu			nr lokalu
		kod pocztowy				—			JUTROSIN			

Oświadczam, że:

- uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej, określonej w art. 233 KK, potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku,
- zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. Poz.2135 z późn. zm.).

(data)

(podpis wnioskodawcy)

(WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

X. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/SŁUCHACZA DO SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA

(imię i nazwisko ucznia/uczenicy/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem)

W

(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

XI. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY/ KOLEGIUM LUB OŚRODKA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

(podpis dyrektora szkoły/ kolegium
lub ośrodka)

Załączniki:**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego – w zależności od zdarzenia (np. akt zgonu, zaświadczenie lekarskie w przypadku długotrwałej choroby, inne).

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO Nr(...)²**I. DANE UCZNIA**

1.	IMIĘ											
2.	NAZWISKO											
3.	DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D	
4.	PESEL											
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.							nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy			—				JUTROSIN			

Oświadczam, że:

- uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej, określonej w art. 233 KK, potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku,
- zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. Poz.2135, z późn. zm.).

(data)

(podpis wnioskodawcy)

(WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

II. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/SŁUCHACZA DO SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA

(imię i nazwisko ucznia/uczenicy/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem)

W

(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

III. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY/ KOLEGIUM LUB OŚRODKA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

(podpis dyrektora szkoły/ kolegium
lub ośrodka)