

Krotoszyn, dnia

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

UWAGA: PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM

1. Zgodnie z art. 90e ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r. poz. 2156 ze zm.) zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w 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 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku 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

☐ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

☐ PEŁNOLETNI UCZEŃ

☐ DYREKTOR SZKOŁY

II. DANE WNIOSKODAWCY

1.	IMIE											
2.	NAZWISKO											
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.							Nr domu			
		Kod pocztowy			-					Krotoszyn		
4.	NUMER TELEFONU											
5.	PESEL											
6.	SERIA I NUMER DOWODU											

III. OPIS ZDARZENIA I UZASADNIENIE PRYZNANIA ZASIŁKU SZKOLNEGO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. 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"/>

V. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

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

VI. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (właściwie zaznaczyć)

Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ☐

□

VII. DANE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

1.	IMIĘ											
2.	NAZWISKO											
3.	DATA URODZENIA											
4.	PESEL											
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.							Nr domu			
		Kod pocztowy				-			Krotoszyn			

Oświadczam, że:

- uprzedzony o odpowiedzialności karnej, określonej w art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku,

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

(data)

(podpis wnioskodawcy)

VIII. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA/SŁUCHACZA DO SZKOŁY, KOLEGIUM

(WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczenicy/słuchacza)

Uczęszcza do klasy (jest słuchaczem) w

.....
(nazwa i adres szkoły)

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).