data złożenia wniosku

**DYREKTOR**

**Centrum Usług Wspólnych Gminy Świętajno**

## WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZASIŁEK SZKOLNY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. WNIOSKODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA |
| □ | PEŁNOLETNI UCZEŃ |
| □ | DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **PESEL(nie wypełnia dyrektor szkoły)** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA(nie wypełnia dyrektor szkoły)** |  |
| **TELEFON** |  |
| **Adres e-mail** |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.1. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OJCA** |  |
| **NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY** |  |
| **KLASA / ROK NAUKI** |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.2. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OJCA** |  |
| **NAZWA , ADRES, TYP** **SZKOŁY** |  |
| **KLASA / ROK NAUKI** |  |

 |
| **III.3. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OJCA** |  |
| **NAZWA, ADRES, TYP****SZKOŁY** |  |
| **KLASA / ROK NAUKI** |  |

 |
| **III.4. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OJCA** |  |
| **NAZWA, ADRES, TYP**  **SZKOŁY** |  |
| **KLASA / ROK NAUKI** |  |

 |
| **III.5. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OJCA** |  |
| **NAZWA, ADRES, TYP**  **SZKOŁY** |  |
| **KLASA / ROK NAUKI** |  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PROCESEM EDUKACYJNYM |
| □ | POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. FORMA PRZEKAZYWANIA ZASIŁKU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | RACHUNEK BANKOWY | Nr |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| (imię, nazwisko, PESEL właściciela konta) |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO I TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ, W JAKIEJ ZNALAZŁ SIĘ UCZEŃ ORAZ JEGO WPŁYWU NA POGORSZENIE SYTUACJI MATERIALNEJ UCZNIA.**

|  |
| --- |
|  |

 |

1. **Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz dołączam dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego.**
2. **Oświadczam, ze w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.**
3. **Zobowiązuje się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedłożenia ich w ustalonym terminie.**

data i podpis wnioskodawcy

pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły