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