**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

1. **Wnioskodawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** ( rodzica, prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły) | **……………………………………………………………….** |
| **Adres do korespondencji** ( miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy) | **……………………………………………………………….** |

1. **Dane o uczniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię ucznia** | **………………………………………………………………………………..** |
| **Nazwisko i imię ojca** | **………………………………………………………………………….** |
| **Nazwisko i imię matki** | **………………………………………………………………………….** |
| **Data i miejsce urodzenia ucznia** | **………………………………………………………………………….** |
| **Adres stałego zameldowania ucznia (**miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy) | **…………………………………………………………………………** |
| **Adres zamieszkania ucznia** (miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy) | **…………………………………………………………………………** |
| **Klasa, w której uczeń pobiera naukę** | **…………………………………………………………………………** |

1. **Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy - nauki** | **Miesięczna wysokość dochodu w zł ( potwierdzona zaświadczeniem lub oświadczeniem)** |
|  | …………………………………… | …………………. | …………………. | **………………….** | **………………………………………** |
|  | **…………………………………..** | **………………….** | **………………..** | **…………………** | **………………………………………** |
|  | **…………………………………..** | **………………...** | **………………..** | **…………………** | **………………………………………** |
|  | **…………………………………..** | **……………………** | **………………..** | **………………….** | **………………………………………** |
|  | **……………………………………** | **…………..……..** | **…………………** | **…………………** | **……………………………………..** |
|  | **……………………………………** | **………………….** | **………………..** | **………………..** | **……………………………………..** |
|  | **…………………………………...** | **………………….** | **…………………** | **………………..** | **………………………………………** |
|  | **……………………………………** | **………………….** | **…………………** | **…………………** | **……………………………………..** |
| **Łączny miesięczny dochód w rodzinie** | **……………………………………..** |
| **Ilość osób w rodzinie** | **……………………………………..** |
| **Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę** | **……………………………………..** |

1. **Opis zdarzenia losowego uzasadniający przyznanie zasiłku szkolnego:**

**-**

**-**

**-**

 **5) Pożądana forma zasiłku szkolnego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Pożądana forma zasiłku szkolnego | X – należy zaznaczyć właściwą pozycję |
| **1.** | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym: |  |
| **a)** | Zakup podręczników |  |
| **b)** | Zakup innych pomocy dydaktycznych |  |
| **c)** | Zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego |  |
| **d)** | Zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mający wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia |  |
| **e)** | Inna forma pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym |  |
| **2.** | Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |  |

1. **Opis pożądanej formy zasiłku szkolnego** (*zgodny z tabelą w pkt. 5)*

**-**

**-**

**-**

- Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z póź. zm.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.

- miejscowość, data …………………………………………….. podpis wnioskodawcy………………………………………….

 **7) Opinia dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka:**

 **-**

**-**

**-**

**-** (pieczęć firmowa szkoły) (podpis dyrektora)