

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.	IMIĘ										
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 PRYZYNIANIANZASIŁKU SZKOLNEGO**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE** (właściwe zaznaczyć)RODZINA JEST PEŁNA       TAK       NIE

W RODZINIE W SZCZEGÓLNOŚCI WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć)		
1.	BEZROBOCIE	<input type="checkbox"/>
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	<input type="checkbox"/>
3.	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	<input type="checkbox"/>
4.	WIEŁODZIETNOŚĆ	<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 UCZNI**

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

**VI. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** (właściwe zaznaczyć)Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym      

Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

□

## VII. DANE UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYZNANIE 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 UCZNIĄ/SŁUCHACZA DO SZKOŁY, KOLEGIUM

( WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA )

.....

( imię i nazwisko ucznia/uczennicy/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).

