

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego

Wniosek należy złożyć w terminie 2 miesięcy od dnia wystąpienia zdarzenia losowego

Nazwisko ucznia	
Imiona	
Imię i nazwisko ojca	
Imię i nazwisko matki	
PESEL ucznia	
Adres miejsca zameldowania / miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu, nr telefonu /	
Adres miejsca zamieszkania o ile jest inny niż adres zameldowania / miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu, nr telefonu /	
Informacja o szkole, w której uczeń pobiera naukę	
Pełna nazwa szkoły, klasa, adres szkoły:	
Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji, która zaistniała w wyniku zdarzenia losowego / wskazanie formy zasiłku szkolnego przez wnioskodawcę /:	

- zasiłek szkolny może być przyznany w przypadku:
 - śmierci członka rodziny,
 - ciężkiej i długotrwałej choroby ucznia lub członka rodziny,
 - nieszczęśliwego wypadku, któremu uległ uczeń lub członek rodziny,
 - powodzi, pożaru lub huraganu powodującego straty w mieniu należącym do rodziny ucznia,
 - kradzieży w mieszkaniu ucznia,
 - innego nagłego zdarzenia utrudniającego prawidłowe funkcjonowanie rodziny ucznia i przebieg nauki ucznia.

Pouczenie:

Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.

Świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym
- średni miesięczny dochód netto *, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi zł. słownie.....
- załączam do wniosku dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego / wymienić jakie / :
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

* suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z przyznawania pomocy materialnej dla uczniów, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z przyznawania pomocy materialnej dla uczniów.

Miejscowość

data

.....
czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia

