



**WNIOSEK
O PRZYZNANIE ZASILKU SZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Do **Prezydenta Miasta Sopotu**
przez
Wydział Oświaty Urzędu Miasta Sopotu

1. Dane osoby składającej wniosek		Nr tel.:
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
wniosek składa <i>(właściwe podkreślić):</i> rodzic ucznia-prawny opiekun / pełnoletni uczeń / dyrektor szkoły lub placówki do której uczęszcza uczeń		

I. Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym 2018/2019 zasilku szkolnego dla ucznia:

2. Dane osobowe ucznia											
Nazwisko											
Imiona											
Imię ojca						Nazwisko ojca					
Imię matki						Nazwisko matki					
Data urodzenia						Miejsce urodzenia					
PESEL ucznia											
3. Adres stałego zameldowania											
Ulica i numer							Miejscowość				
Kod pocztowy			-				Województwo				
4. Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny od adresu zameldowania)											
Ulica i numer							Miejscowość				
Kod pocztowy			-				Województwo				

II. Uczącego się w:

5. Informacje o szkole							
Nazwa szkoły							
Typ szkoły klasa							
Ulica i numer						Miejscowość	
Kod pocztowy			-			Województwo	

6. Forma świadczenia pomocy materialnej <i>(świadczenie może być udzielone w jednej lub kilku formach – wybraną formę świadczenia należy zaznaczyć znakiem X)</i>		
☐	6.1	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
☐	6.2	Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

7.	Łączny dochód netto rodziny	
7.1	Ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (podać łącznie z uczniem ubiegającym się o zasiłek szkolny)	
7.2	Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gosp. domowym	

8.	Uzasadnienie złożenia wniosku
1. śmierć rodzica 2. nieuleczalna choroba w rodzinie (rodzica/ucznia) 3. włamanie 4. kradzież podręczników, pomocy szkolnych 5. ciężki wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu 6. pożar, powódź 7. zalanie mieszkania 8. klęska żywiołowa 9. inne	

Krótki opis zdarzenia:

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie tajemnicy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

POUCZENIE

1. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego (art. 90e ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art. 90e ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
3. Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny przedkładają tylko dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe.

Sopot, dnia

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

9. Opinia dyrektora szkoły

wypełnia dyrektor szkoły/kolegium nauczycielskiego/kolegium języków obcych/kolegium służb społecznych lub innego ośrodka zapewniającego realizację obowiązku szkolnego w sprawie przyznania zasiłku szkolnego dla ucznia lub słuchacza kolegium.

W wyniku przeprowadzonego wywiadu, opiniuję:

Pozytywnie*zaznaczyć krzyżykiem*☐**Negatywnie***zaznaczyć krzyżykiem*☐

przyznanie zasiłku szkolnego dla w/w ucznia/słuchacza* szkoły/kolegium*.

Uwagi:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis dyrektora szkoły)

.....
(pieczęć szkoły)

10. Adnotacje komisji:

Sopot, dnia

Podpisy członków komisji:

1.

2.

3.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....

syn/córka urodzony/a.....

zam. w przy ul.

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do 3 lat, oświadczam, co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....dnia.....
 miejscowość

.....
podpis zainteresowanego