

Data wpływu	
-------------	--

Nr wniosku	
Kwota przyznana	

## WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

### I. DANE UCZNIĄ

Imię ucznia		Nazwisko ucznia	
Data urodzenia		PESEL	
Imię ojca		Imię matki	
Adres zamieszkania, miejscowość		ulica	nr
Kod pocztowy	Poczta	nr tel.	

### II. INFORMACJE O SZKOLE, DO KTÓREJ UCZEŃ UCZĘSZCZA

Nazwa szkoły		klasa	
Miejscowość		ulica	nr
Kod pocztowy		nr tel.	

### III. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko		PESEL	
Adres zamieszkania			

### IV. POŻĄDANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO (właściwą zakreślić)

- Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.

### V. ZDARZENIE LOSOWE BĘDĄCE PODSTAWĄ PRYZNANIA ZASIŁKU

- Śmierć rodziców lub prawnych opiekunów .....
- Klęska żywiołowa .....
- Długotrwała choroba ucznia .....
- Inne szczególne okoliczności (wymienić jakie) .....

### VI. UZASADNIENIE UBIEGANIA SIĘ O ZASIŁEK SZKOLNY

.....

.....

.....

.....

### VII. POSTANOWIENIE - OPINIA DYREKTORA SZKOŁY

Opinia w postaci postanowienia dyrektora szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), stanowiąca załącznik do wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego.

## VIII. OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Oświadczam że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów na terenie gminy **SKAWKÓW**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica lub opiekuna albo pełnoletniego ucznia

### Załączniki:

1. Postanowienie
2. ....
3. ....

### Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego – w zależności od zdarzenia (np. akt zgonu, zaświadczenie lekarskie w przypadku długotrwałej choroby, inne).

### POUCZENIE:

1. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w przejściowo trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, w szczególności:
  - 1) śmierci rodziców lub prawnych opiekunów,
  - 2) klęski żywiołowej,
  - 3) wydatków związanych z długotrwałą chorobą ucznia,
  - 4) innych, szczególnych okoliczności.
2. Zasiłek szkolny udzielany jest na wniosek, którego wzór określa Wójt Gminy Dobra w drodze zarządzenia.
3. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie:
  - 1) świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym,
  - 2) pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.
4. Zasiłek szkolny może być przyznany raz lub kilka razy w roku niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.
5. Wysokość zasiłku szkolnego nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych.
6. O zasiłek szkolny można się ubiegać w terminie nie dłuższym **niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.**
7. Zasiłek szkolny w formie świadczenia pieniężnego jest wypłacany rodzicom lub prawnym opiekunom.
8. W przypadku pełnoletnich uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów zasiłek szkolny jest wypłacany uczniowi.
9. Zasiłek szkolny w formie świadczenia pieniężnego wypłacany jest w kasie Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół w Dobrej lub na wskazany rachunek bankowy – przelewem w terminie 14 dni od daty przyznania.
10. Zasiłek szkolny udzielony w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym może być zrealizowany po przedstawieniu oryginału rachunku bądź faktury (wystawionego na ucznia) w terminie 14 dni od daty złożenia dokumentów.

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej  
*Henryk Drzewiecki*  
mgr Henryk Drzewiecki