Znak sprawy: GOPS.ZS.581……2019.PCH

data złożenia i podpis osoby przyjmującej wniosek

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY GRZMIĄCA

I. WNIOSKODAWCA	
☐	RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA
☐	PEŁNOLETNI UCZEŃ
☐	DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM

II. DANE WNIOSKODAWCY	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL **(nie wypełnia dyrektor szkoły)**	
ADRES ZAMIESZKANIA **(nie wypełnia dyrektor szkoły)**	
TELEFON	
Adres e-mail	

III. DANE UCZNIA 1	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA **I ADRES SZKOŁY**	
KLASA / ROK NAUKI	

III. DANE UCZNIA 2	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA I ADRES SZKOŁY	
KLASA / ROK NAUKI	

III. DANE UCZNIA 3	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA I ADRES SZKOŁY	
KLASA / ROK NAUKI	

III. DANE UCZNIA 4	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA I ADRES SZKOŁY	
KLASA / ROK NAUKI	

IV. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO

☐	ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PROCESEM EDUKACYJNYM
☐	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM

V. FORMA PRZEKAZYWANIA ZASIŁKU

☐	RACHUNEK BANKOWY	Nr ___ ___ - ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ (imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)
☐	KASA W BANKU	

VI. OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO I TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ, W JAKIEJ ZNALAZŁ SIĘ UCZEŃ ORAZ JEGO WPŁYWU NA POGORSZENIE SYTUACJI MATERIALNEJ UCZNIA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz dołączam dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego.

data i podpis wnioskodawcy
pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

Oświadczam, ze w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia

data — podpis rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia lub pełnoletniego ucznia

POUCZENIE

I. **Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Gminy Grzmiąca:**
   1. **uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;**
   2. **wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;**
   3. **uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.**

II. **Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym nie przysługują dzieciom objętym rocznym obowiązkowym przygotowaniem przedszkolnym.**

III. **Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.**

IV. **O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.**

V. **Zasiłek szkolny może być przyznany jeden raz w stosunku do jednego zdarzenia losowego.**

VI. **Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający zdarzenie losowe oraz datę jego wystąpienia.**

VII. **Zasiłek szkolny może być przyznany raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (zasiłku szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)