

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

1. Wnioskodawca ( rodzic/opiekun prawny).....

Adres zamieszkania.....

Telefon .....

2. Imiona i nazwisko UCZNI.....

3. Data urodzenia .....miejsce urodzenia.....

Miejsce zamieszkania ucznia.....

PESEL.....

4. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych :

5. Nazwa szkoły

Typ szkoły: **publiczna / niepubliczna** \* szkoła podstawowa / gimnazjalna / ponadgimnazjalna ( zawodowa lub kończąca się maturą) / kolegium / ośrodek \*

6. Przyczyna ubiegania się o zasiłek szkolny:

- śmierć, ciężki wypadek lub nagła choroba jednego lub obojga rodziców
- utrata lub zniszczenie mieszkania/domu ucznia
- ciężki wypadek lub nagła choroba ucznia
- inne zdarzenie losowe mające wpływ na niezaspokojenie potrzeb edukacyjnych ucznia

**Wyjaśnienie dotyczące zdarzenia losowego oraz jego wpływu na pogorszenie sytuacji materialnej rodziny ucznia :**

7. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych
- zajęcia wyrównawcze
- inne wykraczające poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
- zakup podręczników
- inne

**W celu potwierdzenia wystąpienia wyżej opisanego zdarzenia losowego załączam następujące dokumenty:**

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowłodzu o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

8. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku.

....., dnia .....

( imię nazwisko, adres pełnoletniego ucznia rodzica / opiekuna prawnego )

(czytelny podpis )

9. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej.

Dane osoby (*jeden z rodziców , opiekun prawny lub pełnoletni uczeń*) upoważnionej do podpisania oświadczenia o wysokości dochodów w rodzinie.

- a) Imię i Nazwisko : .....
- b) PESEL .....
- c) Adres zamieszkania  
 miejscowość : .....  
 ulica, nr domu : .....  
 kod pocztowy i poczta: .....  
 telefon kontaktowy : .....

I. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym :

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
			10.

II. Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dochody wymienionych wyżej kolejno członków gospodarstwa domowego wyniosły :

Lp.	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu netto
<b>Łączny dochód całego gospodarstwa domowego :</b>			

III. Oświadczam, że wskazany we wniosku \*/ uczeń / wychowanek / słuchacz / **otrzymuje / nie otrzymuje** / inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (podać źródło).....w kwocie..... miesięcznie \*

Średni miesięczny dochód na 1 osobę w gospodarstwie domowym : .....

Świadomy / a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku.

....., dnia .....

.....  
 (Czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić