

zatrudnienia, dochód z działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, wysokość renty, emerytury, stypendium socjalne, naukowe, inne).

Do wniosku należy załączyć zaświadczenie(a) i oświadczenie(a) (stosowne do rodzaju wskazanego źródła dochodu), o wysokości dochodów wszystkich członków rodziny.

.....
data, podpis wnioskodawcy

IV. Oświadczam, że korzystam/ nie korzystam ze świadczeń pomocy społecznej (niepotrzebne skreślić)

.....
data, podpis wnioskodawcy

Poświadczenie właściwego organu Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych:

Rodzaj świadczenia:	Kwota:
Świadczenia rodzinne	
Fundusz alimentacyjny	
Zasiłek okresowy	
Zasiłek stały	
Dodatek mieszkaniowy i energetyczny	

Łączny dochód wynosi:.....

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia (zgodnie z załączonymi zaświadczeniami i oświadczeniami o wysokości dochodów w rodzinie) **wynosi** **zł** (słownie: zł).

V. Sytuacja społeczna w rodzinie:

W rodzinie w szczególności występuje (właściwe zaznaczyć):	
<input type="checkbox"/>	bezrobocie
<input type="checkbox"/>	niepełnosprawność
<input type="checkbox"/>	ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/>	wielodzietność
<input type="checkbox"/>	brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
<input type="checkbox"/>	alkoholizm
<input type="checkbox"/>	narkomania
<input type="checkbox"/>	rodzina jest niepełna
<input type="checkbox"/>	Inne, jakie

VI. DATA WYSTĄPIENIA ZDARZENIA LOSOWEGO

.....

VII. OPIS ZDARZENIA I UZASADNIENIE PRYZNANIA ZASIŁKU SZKOLNEGO

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

VIII. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (właściwe zaznaczyć)

<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

IX. Dane ucznia:

Imię i Nazwisko			
Adres zameldowania			
Adres zamieszkania			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Imię i Nazwisko matki			
Imię i Nazwisko ojca			
Pełna nazwa i adres szkoły			
Klasa:	Typ szkoły (właściwe zaznaczyć):		
<input type="checkbox"/>	Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/>	Zasadnicza szkoła zawodowa
<input type="checkbox"/>	Gimnazjum	<input type="checkbox"/>	Policealna szkoła zawodowa
<input type="checkbox"/>	Liceum	<input type="checkbox"/>	Kolegium
<input type="checkbox"/>	Technikum	<input type="checkbox"/>	inne

Oświadczam że:

- uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej, określonej w art. 233 KK, potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku,
- zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał zasiłek szkolny o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania zasiłku szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....

Miejscowość i data

.....

podpis wnioskodawcy

Załączniki:**Do wniosku należy dołączyć:**

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

X. Wypełnia dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka:

Poświadczenie o uczęszczaniu ucznia/słuchacza do szkoły, kolegium lub ośrodka

Imię i Nazwisko ucznia/słuchacza	
Uczęszcza do klasy/jest słuchaczem	
Pełna nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa	
Pieczęć placówki	Data, podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej