**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**Wójt Gminy Czudec**

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

Data wpływu wniosku (wypełnia ZEAS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca** | | | | | | | | | |
| * Rodzic (matka, ojciec) | | | * Pełnoletni uczeń | | | | | * Dyrektor szkoły | |
| **Dane wnioskodawcy** | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | |  | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | |  | | | | | | |
| Numer telefonu | | |  | | | | | | |
| **Dane osobowe i adres zamieszkania ucznia** | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko ucznia | | |  | | | | | | |
| Data urodzenia | | |  | | | | | | |
| Imię i nazwisko matki | | |  | | | | | | |
| Imię i nazwisko ojca | | |  | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | |  | | | | | | |
| **Informacja o szkole, do której uczęszcza uczeń w danym roku szkolnym** (wypełnia dyrektor szkoły) | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | | * szkoła podstawowa | | | * gimnazjum | | * liceum profilowane | | |
| * liceum ogólnokształcące | | | * technikum | | * zasadnicza szkoła zawodowa | | |
| * kolegium | * policealna szkoła zawodowa | | | | | | * inne |
| Klasa | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| Potwierdzenie realizacji obowiązku szkolnego/ nauki ucznia Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły | | | | | | | | | |
| **Okoliczności uzasadniające ubieganie się o zasiłek szkolny:** | | | | | | | | | |
| Data wystąpienia zdarzenia | | |  | | | | | | |
| Opis zdarzenia losowego i jego wpływ na sytuację materialną rodziny | | | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | |
| **Informacja o sytuacji rodzinnej ucznia** (wnioskodawca wpisuje wszystkich członków rodziny zamieszkałych we wspólnym gospodarstwie domowym) | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | | **Pokrewieństwo do wnioskodawcy,  rok urodzenia** | | **Miejsce pracy/ nauki** | | | |
| 1. |  | | | *Wnioskodawca* | |  | | | |
| 2. |  | | |  | |  | | | |
| 3. |  | | |  | |  | | | |
| 4. |  | | |  | |  | | | |
| 5. |  | | |  | |  | | | |
| 6. |  | | |  | |  | | | |
| 7. |  | | |  | |  | | | |
| 8. |  | | |  | |  | | | |
| **Do wniosku załączam:** | | | | | | | | | |
| 1. ...................................................................................................................................................... 2. ...................................................................................................................................................... 3. ...................................................................................................................................................... 4. ...................................................................................................................................................... | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pożądana forma zasiłku szkolnego** (właściwe zaznaczyć) | |
|  | Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |
|  | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym |

**Oświadczenia**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.).

Czudec, ................................... ...................................................................

*data*  *czytelny podpis Wnioskodawcy*