**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 2016 r., poz. 922).

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

*data*  *czytelny podpis Wnioskodawcy*