**BURMISTRZ ZELOWA**

Zelów, dn…………………………..

**WNIOSEK
O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

1. **Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć x):**

□ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

□ pełnoletni uczeń

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

2. **Dane osobowe wnioskodawcy :**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |

3. **Składam wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego dla ucznia/uczniów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | **Nazwa i adres szkoły** | **Klasa** |
| **Imię i nazwisko…………………………….................................****PESEL…………………………………………………...............****Adres zamieszkania…………………………………………….** |  |  |
| **Imię i nazwisko…………………………….................................****PESEL…………………………………………………...............****Adres zamieszkania…………………………………………….** |  |  |
| **Imię i nazwisko…………………………….................................****PESEL…………………………………………………...............****Adres zamieszkania……………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko…………………………….................................****PESEL…………………………………………………...............****Adres zamieszkania……………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko…………………………….................................****PESEL…………………………………………………...............****Adres zamieszkania……………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko…………………………….................................****PESEL…………………………………………………...............****Adres zamieszkania…………………………………………….** |  |  |
| **Imię i nazwisko…………………………….................................****PESEL…………………………………………………...............****Adres zamieszkania……………………………………………** |  |  |
| **Imię i nazwisko…………………………….................................****PESEL…………………………………………………...............****Adres zamieszkania…………………………………………….** |  |  |

4. **Uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego**

**Data wystąpienia zdarzenia losowego…………………………………………………………....**

**Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego:**

**………………………………………………………………………………………………………..………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................**

5. **Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione i niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy lub nauki** | **Stopień pokrewieństwa** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |

6. **Oświadczam, że dochód mojej rodziny składa się z następujących elementów i wynosi:**

|  |
| --- |
| **DOCHÓD RODZINY – ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŻRÓDEŁ DOCHODU** |
| **Źródło dochodu** | **Kwota netto** |
| Wynagrodzenie ze stosunku pracy |  |
| Wynagrodzenie z umowy zlecenie lub umowy o dzieło |  |
| Praca dorywcza |  |
| Zasiłek macierzyński |  |
| Zasiłek chorobowy |  |
| Świadczenie rehabilitacyjne |  |
| Zasiłek dla bezrobotnych/ stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy |  |
| Działalność gospodarcza |  |
| Działalność gospodarcza (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu za ha przeliczeniowego) |  |
| Emerytura |  |
| Renta/renta rodzinna |  |
| Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego |  |
| Zasiłek pielęgnacyjny |  |
| Świadczenie pielęgnacyjne |  |
| Dodatek mieszkaniowy |  |
| Dodatek energetyczny |  |
| Praktyki uczniowskie |  |
| Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |
| Pomoc społeczna ( z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych) | Zasiłek stały |  |
| Zasiłek okresowy |  |
| Inne dochody (wymienić jakie)…………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………… |  |
| **ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD RODZINY** |  |

**Liczba osób w rodzinie:** [ ]

**Miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi:** [ ]

 **Data:………………………………….. Podpis wnioskodawcy:……….……………………**

7. **Oświadczenia wnioskodawcy**

Oświadczam, że będąc świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – oświadczam, iż dane zawarte we wniosku, a w szczególności dotyczące wysokości dochodów oraz dotyczące korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej są zgodne z prawdą (Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8).

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

 Zapoznałam/em się z zasadami przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

………………………………………………………………………….

 data i podpis wnioskodawcy

8. **Załączniki do wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego:**

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1) **..………………………………………………………………………………………………………**

2) **..………………………………………………………………………………………………………**

3) **...……………………………………………………………………………………………………...**

4) **..………………………………………………………………………………………………………**

5) **…………………………………………………………………………………………………..……**

6) **..………………………………………………………………………………………………………**

7) **………………………………………………………………………………………………..………**

8) **…………………………………………………………………………..……………………………**

10) **………………………………………………………………………………………………………**

11) **………………………………………………………………………………………………………**

12) **………………………………………………………………………………………………………**

Miejscowość i data:.........................................................................

Czytelny podpis wnioskodawcy:.....................................................