

## **Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego**

(należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie dwóch miesięcy od wystąpienia zdarzenia losowego)

### **1. Wnioskodawca: (właściwie zaznaczyć X)**

Rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia       Pełnoletni uczeń       Dyrektor  
szkoły

**2. Imię i nazwisko ucznia**.....

**PESEL ucznia**.....

### **3. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:**

matka/opiekunka.....

ojciec/opiekun.....

nr telefonu rodzica/opiekuna.....

**4. Data i miejsce urodzenia ucznia**.....

### **5. Adres stałego zameldowania ucznia:**

miejsowość.....

ulica.....nr domu.....

kod pocztowy.....nr telefonu.....

### **6. Adres zamieszkania ucznia:**

miejsowość.....

ulica.....nr domu.....

kod pocztowy.....nr telefonu.....

### **7. Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń:**

.....  
.....

### **8. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej – zasiłku szkolnego:**

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

**Informacje o rodzaju zdarzenia (opis zdarzenia)** .....

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

9. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:** (właściwe zaznaczyć X)

Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

Pomoc rzeczowa o charakterze socjalnym (wymienić jaka)

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

10. **Przyznany zasiłek proszę przekazać na podany niżej rachunek bankowy:**

**Nr konta**.....

**w banku** .....

11. **Pouczenie**

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane przedstawione są zgodne ze stanem faktycznym.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Trąbki Wielkie, dnia.....