

Numer ewidencyjny wniosku.....

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**1. Dane osobowe ucznia**

Nazwisko											
Imiona											
Imię ojca											
Imię matki											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											
Numer telefonu	domowego				komórkowego						

2. Informacja o szkole

Nazwa szkoły											
Typ szkoły											
Ulica					Miejscowość						
Kod pocztowy						Województwo					
W roku szkolnym					uczeń klasy						

3. Adres zamieszkania (należy podać nr domu oraz nr mieszkania)

Ulica					Miejscowość						
Kod pocztowy						Województwo					

4. Adres stałego zameldowania (należy podać nr domu oraz nr mieszkania)

Ulica					Miejscowość						
Kod pocztowy						Województwo					

5. Uczeń spełnia następujące kryteria (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X):

uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła (jeżeli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości, załączyć zał. Nr 2)

W rodzinie ucznia wystąpiło zdarzenie losowe, a w szczególności:

nieszczęśliwy wypadek

choroba ucznia, jego rodzica lub opiekuna

śmierć rodzica lub opiekuna

utrata mienia wskutek kradzieży lub pożaru

Inne (jakie):**6. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy: (należy zaznaczyć pożądaną formę pomocy stawiając znak X)**

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;

9. Dane dotyczące gospodarstwa domowego

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej)

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Łączny dochód całego gospodarstwa domowego

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł
(słownie: zł)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydenta Miasta Pabianic z siedzibą w Pabianicach ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice. Aby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych można napisać do wyznaczonego inspektora danych. Oto jego dane kontaktowe: e-mail : iod@um.pabianice.pl lub Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Pabianicach, ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku na zasiłek szkolny i wydania stosownej decyzji administracyjnej (art. 90b-90f i 90n Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.). Zgoda jest dobrowolna, ale niezbędna do wydania decyzji. W przypadku braku zgody wniosek nie zostanie rozpatrzony. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia lub usunięcia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe będą przechowywane przez czas obowiązywania decyzji, a także po jej zakończeniu w celu wykonywania obowiązków wynikających z przepisów prawa przez okres 5 lat.

Zapoznałam/lem się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonej dokumentacji do celów rozpatrzenia wniosku na zasiłek szkolny i wydania stosownej decyzji administracyjnej.

.....
Data i podpis

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczenia niezgodnego z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica
lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

.....
miejsowość, data

.....
podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica
lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

10. Załączniki:

- zał. nr 1. zaświadczenia o wysokości dochodów
- zał. nr 2. zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub z innych źródeł
- zał. nr 3. udokumentowanie zdarzenia losowego

11. Decyzja

Decyzją Prezydenta Miasta Pabianic z dnia

przyznano zasiłek szkolny w wysokości zł

odmówiono przyznania zasiłku szkolnego z uwagi na:

.....
podpis i pieczęć osoby weryfikującej wniosek