

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

1. Dane osobowe ucznia

Nazwisko											
Imiona											
Imię ojca											
Imię matki											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											

2. Informacja o szkole

Nazwa szkoły											
Typ szkoły											
Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy						Województwo					
W roku szkolnym 2004/2005 jestem uczniem klasy											

3. Adres stałego zameldowania

Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy						Województwo					

4. Adres zamieszkania

Ulica						Miejscowość					
Kod pocztowy						Województwo					

5. Liczba członków rodziny ucznia, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (słownie):

.....

6. 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, złożyć 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):

7. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy: (należy zaznaczyć pożądane formy 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;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach sportowych;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach kulturalnych i turystycznych organizowanych przez szkołę;
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, a w szczególności zakup podręczników, przyborów szkolnych, pomocy naukowych.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.

.....
miejsowość, data

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

9. 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

10. Uzasadnienie ubiegania się o zasilek szkolny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Opinia odpowiednio dyrektora: szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis dyrektora

12. 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
		
		
		
		
		
		
		
		
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego					

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł

(słownie: zł)

Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
miejsowość, data

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