

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 21./2018  
Burmistrza Miasta i Gminy Nakło nad Notecią  
z dnia 9 lutego 2018 r.

## WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

**Termin składania wniosku: nie później niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku**

### I. Dane wnioskodawcy

Wnioskodawca: (właściwe podkreślić):

- rodzic – opiekun prawny – pełnoletni uczeń – dyrektor szkoły lub placówki, do której uczęszcza uczeń

#### Dane osoby składającej wniosek

Nazwisko i imię	
PESEL	Telefon
Adres zamieszkania	

### II. Wnoszą o przyznanie zasiłku szkolnego dla (dane ucznia):

Nazwisko i imię ucznia	
Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca
Data i miejsce urodzenia	PESEL
Adres zamieszkania	

### III. Data i opis zdarzenia losowego, uzasadniającego przyznanie zasiłku szkolnego.

Data .....

Opis zdarzenia: .....

.....

.....

Potwierdzenie, że uczeń/\*słuchacz/\*wychowanek wymieniony w punkcie „II wniosku” uczęszcza do szkoły/\*kolegium nauczycielskiego kolegium języków obcych/\*kolegium pracowników służb społecznych/\*ośrodka .....

(nazwa placówki)

(klasa)

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć dyrektora szkoły, kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka

/\* właściwe zaznaczyć

#### IV. Uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego

1. Źródła dochodów członków gospodarstwa domowego .....

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

(np. stosunek pracy, umowa cywilno-prawna, praca dorywcza, działalność gospodarcza, emerytura, renta, gospodarstwo rolne, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, zasiłki dla bezrobotnych, alimenty, zasiłki z pomocy społecznej i inne wymienić jakie)

2. Liczba członków gospodarstwa domowego .....

3. Miesięczny dochód na jednego członka rodziny wynosi: ..... zł (NETTO).

4. W rodzinie występują (zaznaczyć właściwe znakiem X):  wielodzietność,  niepełnosprawność,

ciężka lub długotrwała choroba,  rodzina jest niepełna,  bezrobocie,  alkoholizm,

narkomania,  wystąpiło zdarzenie losowe,  brak wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej.

5. Rodzina ucznia ubiegającego się o zasiłek szkolny (zaznaczyć właściwe znakiem X):

- nie korzysta                       korzystała w miesiącu ..... ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

6. Forma pomocy (zaznaczyć właściwe znakiem X):

świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania tych informacji, prawie dostępu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)