|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO** |
| **1. Dane wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia)** |
| imię i nazwisko |  |
|  adres zamieszkania |  |
| telefon kontaktowy |  |
| **2. Dane ucznia / słuchacza** |
| imię i nazwisko |  |
| adres stałego zameldowania ucznia |  |
| adres zamieszkania ucznia |  |
| Dane osobowe | PESEL |  |
| data i miejsce urodzenia |  |
| imię i nazwisko matki |  |
| imię i nazwisko ojca |  |
| **3. Informacja o szkole** |
| nazwa i adres szkoły |  |
| klasa / rok nauki |  |
| **4. Rodzaj zdarzenia losowego** |
|  □ pożar lub zalanie mieszkania  |
|  □ śmierć rodzica lub prawnego opiekuna  |
|  □ nagła choroba w rodzinie ucznia  |
|  □ nieszczęśliwy wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu członków rodziny ucznia  |
|  □ kradzież w mieszkaniu ucznia  |
|  □ inne zdarzenie: ................................... |
| **5. Data wystąpienia zdarzenia losowego:** ................................... |
| **6. Liczba osób pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym:** ................................... |
| **7. Wpływ zdarzenia losowego na sytuację materialną rodziny.**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **8. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej** |
|  □ zasiłek szkolny w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym □ zasiłek szkolny w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym |
| **9. Forma wypłaty świadczenia pomocy materialnej** |
|  □ wypłata gotówką □ przelew na rachunek bankowy: …………………………………………………………………………………………….. |
| ............................................................. ..................................................... *(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)* |