|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)* | | |