

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 451/2018 Wójta Gminy Krypno z dnia 17 sierpnia 2018 r.

DO WÓJTA GMINY KRYPNO

1. Dane wnioskodawcy: wniosek składa rodzic /opiekun prawny pełnoletni uczeń dyrektor

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania:.....19-111 Krypno tel.....

Nr konta bankowego, na który ma być przekazany zasiłek szkolny

-	-																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Dane osobowe ucznia

Imię i nazwisko ucznia:.....

Imię i nazwisko matki..... Imię i nazwisko ojca.....

Data i miejsce urodzenia ucznia:.....PESEL.....

Adres zamieszkania ucznia.....19-111 Krypno

3. Informacja o szkole

Nazwa szkoły			
Miejscowość		Klasa/rok	

Potwierdza się, żew roku szkolnym 20.. /20...jest uczniem/słuchaczemkl.....

.....
miejscowość, data *podpis i pieczęć dyrektora placówki*

4. Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej:

(należy zaznaczyć pożądaną formę pomocy stawiając znak X)

jednorazowe świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

5. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób i w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osiągnęła dochód:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu netto w zł
1	2	3	4	5	6
1			wnioskodawca		
2					
3					
4					

5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

- 6. Przyczyna ubiegania się o zasiłek szkolny:**
- śmierć, ciężki wypadek lub nagła choroba jednego lub obojga rodziców
 - utrata lub zniszczenie mieszkania/domu ucznia
 - ciężki wypadek lub nagła choroba ucznia
 - inne zdarzenie losowe mające wpływ na przejściowo trudną sytuację materialną ucznia

7. Uzasadnienie wniosku – należy opisać zdarzenie losowe powodujące trudną sytuację materialną ucznia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Data wystąpienia zdarzenia losowego:**
- 8. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia uzasadniającego przyznanie zasiłku szkolnego:**
- -
 -

Uwagi: Wniosek o zasiłek szkolny składa się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

Oświadczam że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojej rodziny zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach, w związku z procedurą przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w skrócie **-RODO** i Ustawy z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) w skrócie **UODO**. Zostałam/em zapoznana/ny z obowiązkiem informacyjnym Administratora Danych znajdującym się na stronie BIP urzędu pod linkiem: http://bip.ug.krypno.wrotapodlasia.pl/obowizek_informacyjny_rodof/

<p>.....</p> <p>miejsowość, data</p>	<p>.....</p> <p>czytelny podpis wnioskodawcy</p>
--------------------------------------	--