**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM**

**W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY...............................................**

**DLA UCZNIÓW ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE GMINY MASZEWO**

**I. Dane Wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| Nazwisko i imię wnioskodawcy |
|  |
| Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy) |
|  |
| Telefon |  |
| Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć X): |
|  □rodzic □pełnoletniuczeń □ dyrektor szkoły, ośrodka lub kolegium |

**II. Wniosek dotyczy** (dane ucznia)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko ucznia | Imię ucznia |
|  |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Dane osobowe rodziców |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nazwa szkoły/typ szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Klasa |  |

**III. Uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ………………….…………………………………………....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……….................................................................................................................................................................................................................................................................................

**IV Wnioskowana forma zasiłku szkolnego** (właściwe zaznaczyć x)

|  |  |
| --- | --- |
|  □ | Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |
| □ | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym – refundacja poniesionych wydatków |

**VII. Forma przekazania zasiłku szkolnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ RACHUNEK BANKOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□ GOTÓWKA |

**Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są prawdziwe.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa
w art. 90n ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.**

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

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki

1………………………………….

2………………………………….

3………………………………….