Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej **ul. Staszica 1D** **67-100 Nowa Sól** *podmiot realizujący świadczenia*	Data wpływu wniosku

WNIOSEK
O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE **ZASIŁKU SZKOLNEGO**

1. *Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI*
2. *Pola wyboru zaznaczaj X lub V*

CZĘŚĆ A - DANE IDENTYFIKACYJNE

WNIOSKODAWCA:

☐ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

☐ pełnoletni uczeń

☐ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

WNIOSKODAWCA		
Nazwisko	Imię	
Data urodzenia	Telefon*	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	

**** Podanie przez Panią/Pana numeru telefonu jest dobrowolne i wymaga od Pani/Pana wyraźnej zgody. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.***

DANE OSOBOWE UCZNIÓW:

Lp.	**Wyszczególnienie**		**Nazwa i adres szkoły**	**Klasa**
1	Nazwisko i imię ucznia			
	Data urodzenia			
	Adres zamieszkania			
	Nazwisko i imię matki			
	Nazwisko i imię ojca			
2	Nazwisko i imię ucznia			
	Data urodzenia			
	Adres zamieszkania			
	Nazwisko i imię matki			
	Nazwisko i imię ojca			
3	Nazwisko i imię ucznia			

	Data urodzenia			
	Adres zamieszkania			
	Nazwisko i imię matki			
	Nazwisko i imię ojca			
4	Nazwisko i imię ucznia			
	Data urodzenia			
	Adres zamieszkania			
	nazwisko i imię matki			
	nazwisko i imię ojca			
5	Nazwisko i imię ucznia			
	Data urodzenia			
	Adres zamieszkania			
	nazwisko i imię matki			
	nazwisko i imię ojca			

Jeżeli liczba dzieci, na które składany jest wniosek jest większa, należy dodatkowo wypełnić i dołączyć załącznik do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego.

CZĘŚĆ B - FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO

Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym	☐
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym	☐

CZĘŚĆ C - UZASADNIENIE WNIOSKU

Wskazanie zdarzenia losowego oraz potrzeb edukacyjnych ucznia, które nie zostały zaspokojone z uwagi na pogorszenie sytuacji materialnej w związku z zaistniałym zdarzeniem losowym

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*. *Art. 233 § 1 k.k.-„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

Nowa Sól, dnia ……. ……
czytelny podpis wnioskodawcy (osoby pełnoletniej)

PRZYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZEKAZAĆ

Na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nowa Sól, dnia ……. ……
czytelny podpis wnioskodawcy (osoby pełnoletniej)

P O U C Z E N I E

1. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem.

2. W przypadku zmiany adresu wnioskodawcy lub ucznia oraz zmiany szkoły lub zaprzestania nauki, osoba wnioskująca zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej.

3. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego (art. 90e ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty.)

4. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku (art. 90e ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.)

5. Osoby ubiegające się o zasiłek szkolny mają obowiązek udokumentować zaistnienie zdarzenia losowego.

…….
data i podpis osoby składającej wniosek