

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Kolejowa 4
88-420 Rogowo

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

1. Wnioskodawca:

- ☐ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA
- ☐ PEŁNOLETNI UCZEŃ
- ☐ DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

2. Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię

PESEL

Adres stałego zameldowania	miescowosc ulica/nr kod pocztowy
----------------------------	--

Adres zamieszkania (jezeli jest inny niz adres zameldowania)	miescowosc ulica/nr kod pocztowy
--	--

Numer telefonu

3. Dane ucznia:

Nazwisko i imię

PESEL ucznia

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego

Data i miejsce urodzenia ucznia

Adres stałego zameldowania ucznia	miescowosc ulica/nr kod pocztowy
-----------------------------------	--

Adres zamieszkania (jezeli jest inny niz adres zameldowania)	miescowosc ulica/nr kod pocztowy
--	--

W której klasie uczeń pobiera naukę

4. Data zajścia zdarzenia losowego i jego rodzaj:

.....

.....

5. Uzasadnienie przyznania świadczenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:

1. JEDNORAZOWE ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PROCESEM EDUKACYJNYM ☐
2. POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM (wymienić jaką) ☐
-
-
- .

7. Konto wnioskodawcy, na które wypłacone będzie zasiłek szkolny:

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444. ze zm.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)