

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO  
DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY KWIDZYN**

**I. DANE WNIOSKODAWCY** rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia pełnoletni uczeń

1. Imię i nazwisko.....

2. Pesel: .....

3. Adres zamieszkania : .....

4. Obywatelstwo: .....

5. Telefon: .....

 dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium.....  
(pieczęć szkoły i data)\*.....  
(podpis i pieczęć dyrektora)\*\* wypełnić w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

<b>II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ /SŁUCHACZĄ* UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZASIŁEK</b>											
1. Nazwisko											
2. Imiona											
3. Data i miejsce urodzenia											
4. PESEL											
5. Imię i nazwisko ojca ucznia/słuchacza*											
6. Imię i nazwisko matki ucznia/słuchacza*											
7. Adres zamieszkania ucznia/słuchacza*											
miejsowość					ulica						
kod pocztowy				-			poczta				
powiat					województwo						
<b>III. DANE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ/SŁUCHACZ*</b>											
<b>1. Nazwa szkoły</b>											
<b>2. Adres szkoły</b>											
miejsowość					ulica						
kod pocztowy				-			poczta				
powiat					województwo						
W roku szkolnym ...../..... jest/em uczniem/słuchaczem* klasy/semestru* .....											

**IV. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNIA**

*( należy podać skład rodziny, źródła dochodu oraz inne istotne informacje dotyczące rodziny)*

**V. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRYZYCNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

*( należy opisać zaistniałe zdarzenie losowe oraz podać datę jego wystąpienia)*

\*niepotrzebne skreślić

**VI. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO (zaznaczyć X w kratce przy jednej z wybranej form zasiłku)**

- świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym,  
 pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kwidzynie danych osobowych zawartych we wniosku w celu ustalenia uprawnień do zasiłku szkolnego.

.....  
(podpis ustawowego przedstawiciela ucznia lub podpis pełnoletniego ucznia)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Kwidzyn, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Proszę o wypłacanie zasiłku szkolnego:

na rachunek bankowy w banku.....

właściciel rachunku bankowego .....

Nr rachunku bankowego

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

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam :

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

### POUCZENIE DO WNIOSKU O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

- I. Świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługuje uczniom zamieszkałym na terenie Gminy Kwidzyn:
  - 1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych –do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
  - 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno -wychowawczych –do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.
- II. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym nie przysługują dzieciom objętym rocznym obowiązkowym przygotowaniem przedszkolnym.
- III. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
- IV. **O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.**
- V. Zasiłek szkolny może być przyznany jeden raz w stosunku do jednego zdarzenia losowego.
- VI. Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający zdarzenie losowe oraz datę jego wystąpienia.
- VII. Zasiłek szkolny może być przyznany raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymanego stypendium szkolnego.

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.**

.....  
(miejsowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)

#### Wypełnia podmiot realizujący świadczenia

<b>VII. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ</b>
Wniosek spełnia wymagania formalne i merytoryczne: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Uczeń spełnia przesłanki do przyznania pomocy w formie zasiłku szkolnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
..... (data i podpis pracownika dokonującego weryfikacji)