

data złożenia wniosku

**Kierownik Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Halinowie**

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

I. WNIOSKODAWCA

☐	RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA
☐	PEŁNOLETNI UCZEŃ
☐	DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM
☐	OSOBA SPRAWUJĄCA PIECZĘ ZASTĘPCZĄ

II. DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły)	
ADRES ZAMIESZKANIA (nie wypełnia dyrektor szkoły)	
TELEFON*	
Adres e-mail*	

*DANE NIEOBOWIĄZKOWE

III.1. DANE UCZNIA

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA / ROK NAUKI	

III.2. DANE UCZNIA

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA , ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA / ROK NAUKI	

III.3. DANE UCZNIA

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA / ROK NAUKI	

III.4. DANE UCZNIA

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA / ROK NAUKI	

III.5. DANE UCZNIA

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	

IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA, ADRES, TYP SZKOŁY	
KLASA / ROK NAUKI	

IV. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO

☐	ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PROCESEM EDUKACYJNYM
☐	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM

V. FORMA PRZEKAZANIA ZASIŁKU

[illegible]

VI. OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO I TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ, W JAKIEJ ZNALAZŁ SIĘ UCZEŃ ORAZ JEGO WPŁYWU NA POGORSZENIE SYTUACJI MATERIALNEJ UCZNIA.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

1. Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz dołączam dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego.
2. Oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.

data i podpis wnioskodawcy
pieczęć, jeśli wnioskodawca jest dyrektor szkoły

