|  |  |
| --- | --- |
|  | **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie**  **ul. Sosnowa 17C**  **05-420 Józefów** |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **WNIOSKODAWCA [[1]](#footnote-1)** | | | |
| RODZIC | | | DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO |
| OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA | | | PEŁNOLETNI UCZEŃ [[2]](#footnote-2) |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | | |
| NAZWISKO I IMIĘ | |  | |
| Data urodzenia[[3]](#footnote-3) | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   (dd-mm-rrrr) | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI | |  | |
| NR TELEFONU / ADRES E-MAIL [[4]](#footnote-4) | |  | |
| 1. **DANE UCZNIA** | | | |
| NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA | |  | |
| PESEL UCZNIA | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA UCZNIA | |  | |
| NAZWISKO I IMIĘ OJCA | |  | |
| NAZWISKO I IMIĘ MATKI | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA | MIEJSCOWOŚĆ |  | |
| ULICA/NUMER |  | |
| KOD POCZTOWY |  | |
| KLASA, W KTÓREJ UCZEŃ  POBIERA NAUKĘ | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE SZKOŁY [[5]](#footnote-5)** | | |
| NAZWA SZKOŁY *(JEŻELI SZKOŁA  JEST W ZESPOLE - NAZWA ZESPOŁU)* | |  |
| TYP SZKOŁY | | PODSTAWOWA |
| LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE |
| TECHNIKUM |
| BRANŻOWA SZKOŁA I-GO STOPNIA |
| BRANŻOWA SZKOŁA II-GO STOPNIA |
| KOLEGIUM |
| INNE, JAKIE |
| ADRES SZKOŁY | MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA/NUMER |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| 1. **ZDARZENIE LOSOWE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO (z podaniem daty) [[6]](#footnote-6)** | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **SPOSÓB WYPŁATY ZASIŁKU SZKOLNEGO [[7]](#footnote-7)** | |
|  | PRZELEW NA RACHUNEK BANKOWY NR: |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO |  |
|  | PRZEKAZ POCZTOWY |

Oświadczam, że:

1. powyższy wniosek został wypełniony zgodnie ze stanem faktycznym,
2. jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 z póź. zm.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **miejscowość** | **data** | **podpis Wnioskodawcy** |

|  |  |
| --- | --- |
| ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU DOKUMENTY: | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

Uwaga

Osoba przyjmująca Wniosek ma prawo żądać przedstawienia, dokument tożsamości, celem potwierdzenia danych oraz złożenia dodatkowych oświadczeń celem potwierdzenia faktów i informacji niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

**Instrukcja do wniosku o przyznanie pomocy w formie zasiłku szkolnego**

1. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego (śmierć rodziców lub opiekunów prawnych, pożar, kradzież lub zalanie mieszkania, klęska żywiołowa, inne okoliczności powodujące przejściowo trudną sytuację ucznia).
2. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.
3. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.
4. Wysokość zasiłku szkolnego nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2022 r. poz. 615 ze póź. zm.), tj. nie może być wyższa niż 620 zł.

1. właściwe należy zaznaczyć znakiem „X” [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku osoby pełnoletniej wymagane jest zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki [↑](#footnote-ref-2)
3. nie dotyczy dyrektora szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego [↑](#footnote-ref-3)
4. dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku [↑](#footnote-ref-4)
5. właściwe należy zaznaczyć znakiem „X” [↑](#footnote-ref-5)
6. należy opisać zdarzenie losowe uzasadniające ubieganie się o przyznanie zasiłku szkolnego a w szczególności podać datę zdarzenia [↑](#footnote-ref-6)
7. właściwe należy zaznaczyć znakiem „X” [↑](#footnote-ref-7)