

.....
(data wpływu)

WNIOSEK O PRYZYCNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

UWAGA:

O ZASIŁEK SZKOLNY MOŻNA UBIEGAĆ SIĘ W TERMINIE NIE DŁUŻSZYM NIŻ DWA MIESIĄCE OD WYSTĄPIENIA ZDARZENIA UZASADNIĄJĄCEGO PRYZYCNANIE TEGO ZASIŁKU.

STRONA MA MOŻLIWOŚĆ POSŁUŻENIA SIĘ INNYM FORMULARZEM WNIOSKU, SPEŁNIAJĄCYM WYMOGI OKREŚLONE W ART.90n USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY

PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM

I. WNIOSKODAWCA ¹

RODZIC/OPIEKUN
PRAWNY

PEŁNOLETNI UCZEŃ

DYREKTOR SZKOŁY

II. DANE WNIOSKODAWCY

1.	IMIĘ											
2.	NAZWISKO											
3.	PESEL											
4.	ADRES ZAMIESZKANIA ²	ul./os.						nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy			-							
5.	ADRES ZAMELDOWANIA ³	ul./os.						nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy			-							
6.	NUMER TELEFONU											

¹ podkreślić właściwe

² nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

³ nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły oraz w przypadku gdy wnioskodawcą jest rodzic/opiekun prawny lub pełnoletni uczeń, jeżeli adres zameldowania jest tożsamy z adresem zamieszkania

II. DANE UCZNIÓW ⁴

1.

1.	IMIĘ													
2.	NAZWISKO													
3.	DATA URODZENIA													
4.	PESEL													
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.						nr domu		nr lokalu				
		kod pocztowy			-									
6.	NAZWA I ADRES SZKOŁY DO KTÓREJ UCZ ĘSZCZA UCZEŃ													

2.

1.	IMIĘ													
2.	NAZWISKO													
3.	DATA URODZENIA													
4.	PESEL													
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.						nr domu		nr lokalu				
		kod pocztowy			-									
6.	NAZWA I ADRES SZKOŁY DO KTÓREJ UCZ ĘSZCZA UCZEŃ													

3.

1.	IMIĘ													
2.	NAZWISKO													
3.	DATA URODZENIA													
4.	PESEL													
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.						nr domu		nr lokalu				
		kod pocztowy			-									
6.	NAZWA I ADRES SZKOŁY DO KTÓREJ UCZ ĘSZCZA UCZEŃ													

⁴ W przypadku większej ilości uczniów należy wykorzystać załącznik nr 3 do wniosku, jeżeli wnioskodawcą jest pełnoletni uczeń, należy wypełnić pkt 3 i 6

V. PREFEROWANA FORMA REALIZACJI ŚWIADCZENIA⁵

Kasa UG Gdów

Konto bankowe

Imię i nazwisko, adres właściciela konta bankowego	
Nazwa Banku:	
Nr konta	

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych(...)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

⁵ właściwe zaznaczyć