

| ADNOTACJE URZĘDOWE | |
|----------------------------|--|
| Data wpływu wniosku | |
| Numer wniosku | |
| Sposób załatwienia wniosku | |

**Do
Burmistrza Iłowej**

W N I O S E K
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
w roku szkolnym 20...../20.....

(dot. zasiłku przyznawanego w ramach pomocy materialnej ze środków finansowych Gminy Iłowa na podstawie art. 90b, art. 90c, art.90e ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

| Dane personalne (art. 90n. ust.4. pkt.1) | |
|---|--|
| Nazwisko i imię wnioskodawcy | |
| Nazwisko ucznia | |
| Imiona ucznia | |
| Nazwisko(a) i imiona rodziców | |
| PESEL ucznia | |
| Nazwa szkoły/klasa | |

| Miejsce zamieszkania ucznia (art. 90n. ust.4. pkt.2) | |
|---|--|
| Miejscowość | |
| Ulica | |
| Numer domu / numer mieszkania | |
| Adres do korespondencji* | |
| *wypełnić gdy jest inny niż zamieszkania | |
| Kod pocztowy - miejscowość | |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | |

Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej* (art. 90n. ust.4. pkt.3 i ust.5)

Proszę o przyznanie zasiłku w związku z:

I Wystąpieniem zdarzenia losowego (art. 90e ust. 1):

Opis zdarzenia:

.....
.....
.....

Na dowód załączam*:

zaświadczenia lekarskie, odpisy aktów stanu cywilnego

protokoły policji lub straży pożarnej

inne (jakie?) 1.

2.

3.

4.

* właściwe zaznaczyć

II Wystąpieniem zdarzeń żywiołowych

Opis zdarzenia:

.....
.....
.....

Na dowód załączam*:

protokoły szkód,

protokoły policji lub straży pożarnej

inne (jakie?) 1.

2.

3.

4.

* właściwe zaznaczyć

III. Sytuacja życiowa rodziny ucznia

bezrobocie;

trwała niezdolność do pracy, ciężka lub długotrwała choroba;

wielodzietność (troje lub więcej dzieci);

brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych;

niepełnosprawność;

przemoc w rodzinie;

rodzina niepełna;

alkoholizm lub narkomania.

* właściwe zaznaczyć

Pożądana forma zasiłku*:

pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a także pokrycia kosztów obowiązkowych świadczeń związanych z procesem edukacyjnym, w tym: ubezpieczenia, specjalistyczne badania lekarskie;

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, przyborów szkolnych, stroju sportowego i innych przedmiotów niezbędnych do nauki i udziału w zajęciach

Przyznane stypendium w formie pieniężnej proszę wypłacić

w kasie

przekazać na konto nr.....

w banku

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

*należy zaznaczyć właściwą formę (jedną lub kilka)

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane przedstawione we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunkach stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe