

Znak sprawy:	Data złożenia wniosku:
--------------	------------------------

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego dla ucznia mieszkającego w Koszalinie

I. Dane ucznia ubiegającego się o zasiłek szkolny

Nazwisko ucznia:				Imię ucznia:				
PESEL ucznia:				Data urodzenia:				
Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania):								
Kod pocztowy:				Miejscowość:				
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń:								
Obecna klasa / rok:				Czy uczeń uczęszcza do klasy maturalnej?				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> szkoła spec. przysposabiająca do pracy	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> kolegium pracowników służb społecznych	

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia ubiegającego się o zasiłek szkolny

Nazwisko matki / opiekuna prawnego:				Imię matki / opiekuna prawnego:			
Nazwisko ojca / opiekuna prawnego:				Imię ojca / opiekuna prawnego:			

III. Dane wnioskodawcy

Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):

rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia pełnoletniego ucznia dyrektora szkoły

Nazwisko wnioskodawcy:				Imię wnioskodawcy:			
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły):				Numer telefonu kontaktowego:			
Adres zamieszkania wnioskodawcy (ulica, nr domu, nr mieszkania)							
Kod pocztowy:				Miejscowość:			

VI. Pouczenie

1. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
2. Wniosek o zasiłek szkolny można złożyć w terminie 2 miesięcy od daty wystąpienia zdarzenia losowego, które spowodowało przejściowo trudną sytuację materialną ucznia.
3. Zdarzeniem losowym może być np. śmierć członka rodziny, klęska żywiołowa, inne szczególne okoliczności.
4. Wysokość zasiłku szkolnego nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty zasiłku rodzinnego określonego w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

VII. Oświadczenie wnioskodawcy

1. Oświadczam, że znajduję się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Koszalina.
3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku szkolnego.
4. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Centrum Usług Społecznych w Koszalinie Symbol – ST
5. Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach.

art. 233 § 1 kodeksu karnego:

„kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

Data:

Czytelny podpis:

Wniosek podpisuje wnioskodawca, tj. rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego lub pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły, jeśli składa wniosek