Zał. Nr 2

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

udzielanego w ramach pomocy materialnej dla uczniów w roku szkolnym

……/……

1. Dane osobowe wnioskodawcy													
Imię													
Nazwisko													
Status wnioskodawcy *(właściwe zaznaczyć)*	rodzic ☐ opiekun prawny ☐ pełnoletni uczeń ☐ dyrektor szkoły ☐												
2. Dane osobowe ucznia/słuchacza ubiegającego się o przyznanie zasiłku													
Imię													
Nazwisko													
Data i miejsce urodzenia/ PESEL													
Imiona i nazwisko rodziców													

3. Adres stałego zamieszkania ucznia				
Ulica i nr domu			Kod pocztowy	
Miejscowość			Telefon kontaktowy	

4. Adres do korespondencji *(należy wpisać w przypadku, gdy różni się od adresu zamieszkania)*				
Ulica i nr domu			Kod pocztowy	
Miejscowość			Telefon kontaktowy	

5. Opis przyczyn losowych z powodu których uczeń przejściowo znalazł się trudnej sytuacji materialnej

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

6. Dokumenty potwierdzające zaistniałe zdarzenie losowe *(wymienić jakie)*	
001.	
2.	
3.	
4.	
5.	

7. Wniosek dotyczy formy pomocy *(należy zaznaczyć X)*	
☐	świadczenie pieniężne

Nazwa banku oraz numer konta bankowego, na który zasiłek ma być przekazany

8. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

…… (miejscowość, data)

…… (podpis wnioskodawcy)

9. Informacja o szkole, do której uczeń uczęszcza		
Nazwa szkoły i adres	Klasa	Potwierdzenie uczęszczania *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*

ROZSTRZYGNIĘCIE
(wypełnia organ przyznający zasiłek szkolny)

PODSTAWOWE DANE

1. **imię i nazwisko wnioskodawcy:** _____
2. **imię i nazwisko ucznia/osoby, dla której wnioskuje się o przyznanie stypendium**

   _____
3. **data wpływu wniosku:** _____
4. **data rozpatrzenia wniosku:** _____
5. **data wezwania do uzupełnienia braków formalnych** *(w przypadku ich stwierdzenia)* **za potwierdzeniem odbioru przez wnioskodawcę:** _____
6. **data ponownego rozpatrzenia wniosku** *(po uzupełnieniu stwierdzonych braków formalnych)*

   _____
7. **przedstawione dokumenty uzupełniające** *(liczba załączników do wniosku)***:** _____

USTALENIA KOŃCOWE

I. Rozstrzygnięcia formalne

(przy właściwej odpowiedzi wstawić znak X)	TAK	NIE
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku.		
Przyznaje się zasiłek szkolny.		

II. Ustalona wysokość zasiłku szkolnego *(w złotych brutto)***:** _____

Forma realizacji przyznanego zasiłku:	
☐	świadczenie pieniężne

Wydano decyzję administracyjną z dnia _____**nr** _____

_____
(podpis osoby dokonującej weryfikacji wniosku)

_____
(podpis kierownika GOPS w Tarnowie Opolskim)

Tarnów Opolski, _____
(data)