Urząd Gminy Bobrowice, 66-627 Bobrowice 131

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 43/16
Wójta Gminy Bobrowice z dnia 3 sierpnia 2016 r.

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

UWAGA:

- **zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego,**
- **o zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące po wystąpieniu zdarzenia uzasadniającego przyznanie zasiłku.**

I. WNIOSKODAWCA

☐ rodzic,opiekun prawny ☐ pełnoletni uczeń ☐ dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka

II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Nazwisko:	Imię:
PESEL:	Numer telefonu:
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

III. DANE OSOBOWE UCZNIA

Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

IV. DATA ZAJŚCIA ZDARZENIA LOSOWEGO: .....

V. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO (opis zdarzenia losowego powodującego przejściowo trudną sytuację materialną)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO

Należy wybrać preferowaną formę:		
1.	☐	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym
2.	☐	świadczenie pieniężne

Proszę o wypłacenie zasiłku w kasie Urzędu Gminy Bobrowice:

☐ Tak ☐ Nie

Proszę o przekazywanie zasiłku na konto:

☐ Wnioskodawcy ☐ Pełnomocnika (dołączyć pełnomocnictwo)
☐ Osoby upoważnionej do pobierania świadczeń (dołączyć upoważnienie)

Nazwisko i imię:

Nr rachunku bankowego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VII. OŚWIADCZENIA

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do przyznania stypendium szkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
- **Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**
- Oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionego we wniosku ucznia.
- Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich w Urzędzie Gminy Bobrowice.

....
(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia)

VIII. WYPEŁNIA SZKOŁA

.....
(pieczątka szkoły/kolegium/ośrodka)

Zaświadczam, że

..... jest uczniem/słuchaczem
(imię i nazwisko ucznia/ słuchacza)

.....

....
(data) (podpis dyrektora szkoły/ kolegium/ ośrodka)